



Flughafen-riem-str. 61, München

Name, Straße, PLZ Ort

Herr/Frau/Firma  
Straße & Hausnummer  
PLZ Ort

Vorgangsnummer:

Ansprechpartner: Rivo Elsner  
Abteilung: MKSD Vorstand  
E-Mail: fihaonana.malagasy@gmail.com  
Internet: www.m-k-s-d.com  
Datum:

### Beitrittserklärung / Antrag auf Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Mitgliedschaft in Ihrem MKSD Verein  
und bin bereit, als Mitgliedsbeitrag monatlich 5 EUR oder 60 EUR jährlich zu entrichten.

Durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich den Verein bei der Erreichung seiner Ziele.  
Ich möchte ebenfalls den Newsletter von MKSD per E-Mail erhalten und auch regelmäßig über  
Aktivitäten des Vereins informiert werden.

Ich kann mir folgende Mitarbeit im Verein vorstellen:

Die Mitgliedschaft beginnt mit meiner Einzahlung des jährlichen/monatlichen Beitrages und gilt  
jeweils für ein Jahr. Sie endet mit meiner schriftlichen Kündigung  
Als Mitgliedsausweis gilt der Zahlschein Abschnitt für das jeweilige Kalenderjahr.

Hiermit ermächtige ich den Verein MKSD e.V. den jährlichen/monatlichen Beitrag jeweils am  
Anfang des Monats bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. Das entsprechende  
Lastschrift-Mandat befindet sich im Anhang.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an.

Mit freundlichen Grüßen

Name

### Anlagen

MKSD e.V.  
Flughafen-riem-str.  
61  
München

Deutsche Skatbank

IBAN: DE77830654080005205620  
BIC: GENODEF1SLR

HRB 521478  
Amtsgericht:  
München

Vorstand:  
Rivo Elsner

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ ,

Ich, Vorname, Name, Adresse, PLZ, Ort,

ermächtige MKSD e.V Flughafen-riem-Str- 61, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MKSD e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**HINWEIS:** *Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

BIC:

IBAN:

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger- Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

Ort/ Datum/ Name/ Unterschrift Kontoinhaber