



Porsche Club
Rostock



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den

Porsche-Club-Rostock e.V.

Ferdinand-Porsche-Str. 1 18059 Papendorf

als

aktives Mitglied

passives Mitglied

Persönliche Daten Mitgliedsanwärter:

Titel:

Herr/Frau:

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon, Fax, E-Mail:

Familienstand:

Beruf:

Fahrzeug(e):

Modell:

Baujahr:

Fahrgestellnummer:



Porsche Club
Rostock



Persönliche Interessen:

Ich bin hauptsächlich an den folgenden Aktivitäten und Themen im Vereinsleben interessiert:

- Touristische Anlässe (Reisen , Wochenendausfahrten , Kulturelle Veranstaltungen)
- Familiäre Veranstaltungen (Grillfest, gemütliches Beisammensein)
- Motorsport Veranstaltungen (Rundstreckenrennen, Slaloms)
- Oldtimer Veranstaltungen
- Sonstiges:

Beitrag:

Laut Satzung des PCR sowie dem zu grundlegenden Beschluss der Vorstandssitzung vom 21.04.2008 beträgt die Aufnahmegebühr 500,00 Euro. Die jährliche Beitragsgebühr für die Mitgliedschaft im PCR beträgt 140,00 Euro, darin sind 35,00 Euro für den Dachverband, Porsche-Club-Deutschland, enthalten.

Der Mitgliedsanwärter erteilt hiermit sein Einverständnis, den jährlichen Mitgliedsbeitrag, sowie einmalig die Aufnahmegebühr von seinem Konto mittels Einzugsermächtigung abbuchen zu lassen.

Mein Konto:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Geldinstitut:

Unterschrift: Ort, Datum



Porsche Club
Rostock



Aufnahmeprocedere / Bedingungen der Mitgliedschaft:

Über die Aufnahme des Mitgliedsanwärters entscheidet der Vorstand des PCR gemäß Satzung vom 13.09.2003. Die Mitgliedschaft ist auf eine andere Person nicht übertragbar. Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Unterschrift: Ort, Datum:

Antrag eingegangen am:

Antrag durch Vorstand entschieden am:

Mitgliedschaft befürwortet/abgelehnt:

Mitgliedsnummer laut Porsche Club Deutschland:

Bemerkungen:

Unterschrift:

Ort, Datum:

Präsident PCR Dr. Andreas M. Pippig