

Anmeldung zur Mitgliedschaft in der COBRA IG DEUTSCHLAND n.V.



Rücksendeadresse:

COBRA IG DEUTSCHLAND n.V.
Dietmar Mettke / Mitgliederverwaltung
Alfons-Härtel-Weg 8

70567 Stuttgart

Cobra IG Deutschland n.V.
Hermann Frinken
Rheinhöhenstr. 16
55430 Oberwesel Dellhofen

mitglied@cobra-ig.de

Bitte sorgfältig durchlesen, ausfüllen und unterschrieben zurückfaxen bzw. per E-Mail zurücksenden.

Dieses Formular kann am Computer ausgefüllt werden. Falls Sie dieses Formular von Hand ausfüllen, dann BITTE deutlich Druckbuchstaben) schreiben

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Cobra-Hersteller: _____ Kennzeichen: _____

Die Mitgliedschaft in der Cobra IG Deutschland n.V. beginnt mit dem Eingang des unterschriebenen Anmeldeformulars. Wer nicht mehr Mitglied in der Cobra IG Deutschland sein möchte muss bis zum 31.01. des Folgejahres die Sepa-Basis-Lastschrift schriftlich per Fax, Post oder Email widerrufen bzw. seine Mitgliedschaft kündigen. Gegen Ende Februar jeden Jahres wird der Jahresbeitrag sonst automatisch wieder abgebucht und eine Kündigung ist erst dann für das Folgejahr wieder möglich. Mitglieder mit Bankeinzug bleiben so lange Mitglied bis eine Kündigung erfolgt bzw. der Beitrag abgebucht werden kann.

Änderungen der Anschrift können per Email an folgende Adresse gerichtet werden: mitglied@cobra-ig.de. Bitte Adressänderungen unbedingt mitteilen, da sonst eine Zusendung der Cobra News nicht gewährleistet werden kann.

Haftungsausschluss:

Die Treffen sind rein touristische Veranstaltungen. Die Fahrzeuge müssen zugelassen (oder mit roten Nummernschildern ausgerüstet) und verkehrssicher sein. Die Straßenverkehrsvorschriften sind unter allen Umständen einzuhalten. Den Anweisungen des Veranstalters ist unbedingt Folge zu leisten. Jeder Verstoß kann mit dem Ausschluss aus der Veranstaltung bzw. mit einem Platzverweis geahndet werden. Bei wiederholten Verstößen erfolgt der Ausschluss aus der Cobra IG Deutschland n.V.. Geleistete Jahres-beiträge werden nicht zurückerstattet. Die Teilnehmer nehmen auf eigene Gefahr an den Veranstaltungen teil. Sie tragen die alleinige rechtliche Verantwortung für alle von ihnen oder dem von ihnen benutzten Fahrzeug verursachten Schäden. Alle Teilnehmer und Gäste verzichten mit ihrer Teilnahme unter Ausschluss des Rechtsweges für alle im Zusammenhang mit der Veranstaltung erlittenen Schäden auf Haftung gegen den Veranstalter (Cobra IG Deutschland n.V.) und dessen Helfer. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, alle durch höhere Gewalt, aus Sicherheitsgründen oder durch Behörden angeordnete Änderungen der Programmpunkte vorzunehmen oder durch außerordentlich bedingte Umstände auch eine Veranstaltung abzusagen, ohne irgendwelche Schadensersatzpflichten zu übernehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegeben Daten (außer Straße & Wohnort) in eine Mitgliederliste eingetragen werden. Diese Mitgliederliste erhält jede/jedes Mitglied am Jahresende.

Ja

Nein, bitte nicht veröffentlichen

Bitte ankreuzen bzw. anklicken

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die oben genannten Bedingungen und den Haftungsausschluss an. Außerdem bestätige ich hiermit die Hinweise zum Datenschutz gelesen und akzeptiert zu haben:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:



Zahlungsempfänger:
Cobra IG Deutschland n.V.
Hermann Frinken
Rheinhöhenstr. 16
55430 Oberwesel Dellhofen

Cobra IG Deutschland n.V.
Hermann Frinken
Rheinhöhenstr. 16
55430 Oberwesel Dellhofen

mitglied@cobra-ig.de

Gläubiger-ID-Nr.
DE50ZZZ00002768419

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben

(Bitte nur ausfüllen, falls Kontoinhaber eine andere Person ist)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mandat für den Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich ermächtige die Cobra IG Deutschland n.V. bzw. deren Vertreter Zahlungen (einmaliger Jahresbeitrag) vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Cobra IG Deutschland n.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. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen bis auf Widerruf bzw. Kündigung der Mitgliedschaft in der Cobra IG Deutschland n.V..

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____