



Mitgliedschaft im CMS e.V.

Hiermit trete ich

Vorname:

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Handy / Telefon: /

dem Verein **Carsharing-Union Markt Schwaben e.V.**, Rotkreuzstraße 8, 85570 Markt Schwaben mit allen Rechten und Pflichten bei. Ich habe Zugriff auf die Vereinssatzung und die Nutzungsordnung für die gemeinsam genutzten Fahrzeuge. Ich habe die Dokumente gelesen und verstanden und akzeptiere alle enthaltenen Regelungen. Die zusätzlichen Angebote über die vereinseigene Website „<https://www.cms-carsharing.de>“ habe ich ebenfalls gelesen und verstanden.

Mir ist bekannt, dass der Austausch unter den Vereinsmitgliedern hauptsächlich über den Messengerdienst „Signal“ und per E-Mail erfolgt.

Als Neumitglied habe ich ein 3-monatiges Sonderkündigungsrecht.

Markt Schwaben, den **Unterschrift:**

=====

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0622200000408425

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige Carsharing-Union Markt Schwaben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Carsharing-Union Markt Schwaben 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.

Kontoinhaber:

IBAN: DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

BIC:

Name der Bank:

Markt Schwaben, den **Unterschrift:**