

Abs.: _____

Deutsches Seifenkisten Derby e. V.
Organisationszentrale
Hauptstraße 30
54340 Klüsserath/Mosel



Aufnahmeantrag als DSKD-Mitglied

Die nachfolgende Vereinigung bzw. Einzelperson stellt den Antrag auf Aufnahme als Mitglied im Deutschen Seifenkisten Derby e. V. (DSKD):

Name des Mitgliedsvereins: _____ _____	
Ansprechpartner: _____	Funktion: _____
PLZ, Ort: _____	Str.: _____
Telefon: _____	Telefax: _____
Internet: _____	Mail: _____ _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zahlung des ersten Jahresbeitrages und der anschließenden schriftlichen Bestätigung der Aufnahme durch das DSKD.

Der **Jahresbeitrag** beträgt für alle **Vereine** einheitlich 100 Euro und ist am 01. 01. jeden Jahres fällig.
Im ersten Mitgliedsjahr gilt der ermäßigte Jahresbeitrag von 20,00 €.

Wir verpflichten uns, unsere Rennveranstaltungen nach den DSKD-Vorschriften auszutragen.

Für **Einzelmitglieder** beträgt der Jahresbeitrag 50 Euro (Einzelmitglieder haben bei der MV kein Stimmrecht und sind nicht berechtigt, ein offizielles Seifenkistenrennen auszutragen).

Weitere Kosten entstehen durch die Mitgliedschaft nicht.

Rechte und Pflichten ergeben sich aus der Satzung und Geschäftsordnung (online unter dskd.org).

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift