

AMC Automobil- und Motorsport Club Staufeneck Salach e.V. im ADAC



BEITRITTSERKLÄRUNG

Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich / wir die Aufnahme in den AMC Staufeneck Salach e.V. im ADAC.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den AMC Staufeneck Salach e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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.

IBAN:

BIC:

Bankname:

Den Jahresbeitrag bitte entsprechend ankreuzen:

- 20,00 Euro Erwachsene ab 18 Jahren
- 12,50 Euro Ehepartner
- 10,00 Euro Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren
- 40,00 Euro Familienbeitrag

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Telefon:

PLZ / Ort:

E-Mail:

ADAC Mitgliedsnummer:

Bitte unbedingt eintragen wenn Sie ADAC-Mitglied sind

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Bei Familienbeitrag bitte hier die Familienangehörigen eintragen:

Name / Vorname:

Geb.Datum:

ADAC-Mitgl.-Nr.:

Name / Vorname:

Geb.Datum:

ADAC-Mitgl.-Nr.:

Name / Vorname:

Geb.Datum:

ADAC-Mitgl.-Nr.:

Aufnahmeausschuss: _____