AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft im AUTOMOBIL-CLUB KETTWIG e.V. im ADAC zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Anträge zurück per Mail an weiss@ac-kettwig.de oder persönlich an ein Mitglied.

Name | Vorname

Strasse | PLZ/Wohnort

Geb. Datum | Tel.

Email | ADAC-Mitgl.Nr.

Der Mitgliedsbeitrag für eine Einzelmitgliedschaft beträgt z. Zt. 60,00 € pro Jahr, Mitglieder bis zur Vollendung des 30. Lebensjahres sind beitragsfrei.

Gleichzeitig beantrage ich die Partner-Mitgliedschaft (z. Zt. 30,00 € pro Jahr) für:

Name | Vorname

Strasse | PLZ/Wohnort

Geb. Datum | Tel.

Email | ADAC-Mitgl.Nr.

Mit der Antragstellung wird die Satzung (einsehbar/download auf unserer homepage) des AUTOMOBIL-CLUB KETTWIG e.V. im ADAC anerkannt. Die Mitgliedsbeiträge werden per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Datum | Unterschrift Antragsteller Einzelmitgliedschaft | Unterschrift Antragsteller Partner-Mitgliedschaft

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS **Gläubiger-ID: DE20ZZZ00002883613**

Ich ermächtige hiermit bis auf Widerruf den AUTOMOBIL-CLUB KETTWIG e.V. im ADAC, die von mir zu ent-richtenden Jahresbeiträge zum jeweiligen Fälligkeitsdatum von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AUTOMOBIL-CLUB KETTWIG e.V. im ADAC von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird vor der ersten Lastschrift durch den Kassierer mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor-/Nachname)

Straße / Hausnummer | Postleitzahl / Ort

Bankinstitut | BIC (sofern erforderlich)

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort / Datum / Unterschrift Kontoinhaber