

AC Hohenseelbachskopf e.V. im ADAC

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete hiermit dem AC HOHENSEELBACHSKOPF e.V. im ADAC als Mitglied bei:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ ADAC-Nr: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Einzelmitgliedschaft (€ 25,-)

Schüler; Azubi (€ 15,-)

Familienmitgliedschaft (€ 35,-)

Name, Vorname

Geb.-Datum

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den AC HOHENSEELBACHSKOPF, den jährlichen Beitrag in Höhe von
€ 25,00 / € 35,00 / € 15,00

von meinem Konto Nr. _____

bei der _____

BLZ: _____

abbuchen zu lassen.

(rechtverbindliche Unterschrift)