

Aufnahmeantrag

Vorname _____	Geb. Datum _____
Nachname _____	Staatsangehörigkeit: _____
PLZ _____ Ort _____	Beruf: _____
Strasse _____	Mitglied im ADAC Mitgl.Nr. _____
Telefon _____ Fax _____	aktiver Sportfahrer <input type="checkbox"/> Lizenz. Nr.: _____
Mobitel. _____	Motorradgruppe Markdorf <input type="checkbox"/>
email _____	Supermoto Club <input type="checkbox"/>
	gramici <input type="checkbox"/>
	Jugendgruppe <input type="checkbox"/>

Aufnahmegebühr EUR 10.-
 Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich EUR 20.-
 Azubi EUR 7.-
 Jugendgruppe bis 16 Jahre EUR 7.-

Beitragszahlung:
 Ich bin einverstanden, daß der jährliche Clubbeitrag
 nach Fälligkeit von meinem Konto abgebucht wird
 ja nein

Mit der EDV-mäßigen Erfassung meiner Daten bin ich einverstanden
 ja nein

Bankkontodaten auf Blatt 2 ausfüllen

Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen

Ort, Datum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

Unterschrift Kontoinhaber

	Eintritt	Austritt
1. Adrema	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. NPO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. 1. Einzug	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Statistik	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADAC Ortsclub Friedrichshafen e.V. im ADAC

1. Vorsitzender	Emin Akata	Tel. 0171 6925157		Email: akata@web.de
2. Vorsitzender	Hermann Rittler	Tel. 0751 / 48875		Email: gertrud.rittler@web.de
Kassier	Bernd Schulze	Tel. 07541 / 23143	Fax. 07541 / 23145	Email: Bernd.Schulze@dvag.de
Sportleiter	Dieter Vesper	Tel. 07544 / 91092		Email: sportleiter.rgz@gmx.de
Schriftführer	Leonie Stett	Tel. 0160 2607269		Email: leonie-stett@web.de
Jugendleiter	Vincenzo Franco	Tel. 017620528897		Email: franco.vincenzo@t-online.de
Motorradgruppe	Tomas Krohne	Tel. 07546 / 91315		Email: Tomas@Krohne-web.de
1. Supermotoclub Bodensee	Michael Möbius	Tel. 07542 / 980312		Email: michael.moebius@supermoto-bodensee.de

Mitglied ist Kontoinhaber

ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V. im ADAC Ehlersstrasse 11 88046
Friedrichshafen Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00001200963
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ADAC-Ortsclub Friedrichshafen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Name Kreditinstitut

BIC Kreditinstitut

DE _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Mitglied ist nicht Kontoinhaber

ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V. im ADAC Ehlersstrasse 11 88046
Friedrichshafen Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00001200963
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ADAC-Ortsclub Friedrichshafen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Name Kreditinstitut

BIC Kreditinstitut

DE _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Mitgliedsvertrag mit