

# Automobil Classic Club St. Wendel e.V. im ADAC



## Antrag auf Mitgliedschaft

Der nachfolgend Genannte beantragt die Mitgliedschaft im ACC St. Wendel e.V. im ADAC

Datum \_\_\_\_\_

### Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name	Vorname	Straße Nummer	PLZ - Ort
_____	_____	_____	_____
Telefon Privat	Telefon Geschäftlich	ADAC Mitglied	Mitgliedsnummer
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
Mobil Nr	E-Mail		
_____	_____		
Geburts Datum	Schüler/Student bis	Familienmitgliedschaft	Beruf
____.____.____	<input type="checkbox"/> 20__	<input type="checkbox"/>	_____

Lizenznehmer, wenn ja welche

\_\_\_\_\_

Motorsport, aktiv, wenn ja was:

\_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung**

**(ohne ausgefüllte Einzugsermächtigung keine Mitgliedschaft)**

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meins/unseres Bankkontos

Kontoinhaber (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Konto Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Geldinstitut (Name, Ort)  
\_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Bankkonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Beginn des Einzuges \_\_\_\_/20\_\_.

**Ort, Datum**

**Unterschrift Kontoinhaber**