

Aufnahme Antrag

!!!! Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich ausfüllen !!!

Name _____ Vorname(n) _____

Ort _____ PLZ _____ Straße _____

Geb.Datum _____ E-Mail _____

Tel. priv. _____ Mobil _____

Tel. gesch. _____ Fax _____

Sonstiges _____

ADAC Mitglied: Nein Ja ADAC Mitgliedsnummer _____

Zahlungsweise jährlich per SEPA Lastschriftmandat:

Einzelperson 20 €/Jahr

SEPA Lastschriftmandat:

IBAN _____ BIC _____

Bank _____ Kontoinhaber _____

Die Gläubiger Id Nr. des Reichenhaller AC e.V. lautet: DE08ZZZ00000315560

Datum _____

Bearbeitungsvermerke:

Eintrag in E-Mail Verteiler am _____

Eintrag in Mitgliederliste am _____

Eintrag in Bankliste am _____

Unterschrift Mitglied

Meldung an ADAC am _____

Mandatsnummer im Verein _____