



AMC Bad Aibling e.V. im ADAC  
Postfach 1141  
83035 Bad Aibling

# Beitrittserklärung

AMC-Intern: Mitgliedsnummer
-----------------------------

**Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung und Datenschutzbestimmung (siehe Anhang) meinen Beitritt zum Automobilclub Bad Aibling e.V. im ADAC**

Name	Vorname	geboren am
------	---------	------------

PLZ	Wohnort	Straße
-----	---------	--------

Tel. privat	Tel. gesch.	Fax-Nr.
-------------	-------------	---------

Mobiltelefon	eMail-Adresse	 Mitgliedsnummer
--------------	---------------	---

Erwachsene ab 18 Jahre 30 Euro <input type="checkbox"/>	Familienmitglied im gemeinsamen Haushalt 15 Euro <input type="checkbox"/>	Jugendliche 7-18 Jahre 15 Euro <input type="checkbox"/>	Kinder bis 6 Jahre beitragsfrei <input type="checkbox"/>
---	--	---	--

MITGLIED-  
SCHAFT

_____ Ort / Datum	<b>X</b> _____ Unterschrift des Antragstellers oder dessen gesetzl. Vertreters
----------------------	--

Ich ermächtige den AMC Bad Aibling e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AMC Bad Aibling e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Zahlungsempfänger: AMC Bad Aibling e.V. im ADAC, Postfach 1141, 83035 Bad Aibling, Gläubiger-ID-Nr.: DE76AMC00000299398 / Mandatsreferenz-Nr.: (wird mit Bestätigung mitgeteilt)

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.	Kontoinhaber:
--	---------------

Kreditinstitut (Name und BIC):	IBAN: DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _
--------------------------------	---

BANK-  
EINZUG

_____ Ort / Datum	<b>X</b> _____ Unterschrift des Kontoinhabers
----------------------	---