



Kraftfahrerclub Eggenfelden e.V. von 1924 im ADAC



Kraftfahrerclub Eggenfelden, Sand 4, 84332 Hebertsfelden

Beitrittserklärung

Name/ Firma: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Handy: _____ Email: _____

Besteht Mitgliedschaft in einem anderen Ortsclub? o nein o ja, bei _____

Sind Sie Mitglied im ADAC? o nein o ja, Mitgliedsnummer: _____

Einzugsermächtigung

Die Beiträge sollen bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

Jahresbeitrag zur Zeit: 20,- €

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / Kontoinhaber

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzerklärung zu akzeptieren.