

MOTORRADFREUNDE WOLNZACH IM ADAC E.V.

Motorradfreunde Wolnzach im ADAC e.V. - Wiesensteig 10 - 85279 Wolnzach

Mitgliedsantrag

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Mobil _____

eMail _____



Hiermit trete ich dem Verein der Motorradfreunde Wolnzach im ADAC e.V. bei. Ich verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu begleichen. Dieser beträgt derzeit 40,00 €. Bei Verweigerung der Zahlung erlischt die Mitgliedschaft.

Ferner bin ich bereit, Arbeitsstunden zu leisten. Jugendliche bis 16 Jahren und Auszubildende sind beitragsfrei. Ich erkenne hiermit auch die Satzung der Motorradfreunde Wolnzach im ADAC e.V. an.

ADAC-Mitglied? Ja Nein ADAC-Mitgliedsnummer: _____

Ich erkenne hiermit auch die Satzung des ADAC an.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE10ZZZ00001508721**

Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Motorradfreunde Wolnzach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Motorradfreunden Wolnzach 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**

Postleitzahl und Ort **Kreditinstitut**

BIC DE _____

IBAN

Ort, Datum **Unterschrift**

Ort, Datum **Unterschrift**