

# Automobil-Sport-Club Wilhelmsfeld 1977 e.V. im ADAC

## Aufnahmeantrag > Eintritt zum: 1. \_\_\_\_ . 20

### Daten für Einzel-Mitgliedschaft:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

ADAC-Mitglied Ja: \_\_\_ / Nein: \_\_\_ ADAC-Mitgliednummer: \_\_\_\_\_

### Daten für Familien-Mitgliedschaft:

Ehegatte:  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

ADAC-Mitglied Ja: \_\_\_ / Nein: \_\_\_ ADAC-Mitgliednummer: \_\_\_\_\_

Kinder:  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Automobil-Sport-Club Wilhelmsfeld 1977 e.V. im ADAC, Johann-Wilhelm-Str. 37, 69259 Wilhelmsfeld  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000355301

**Einzel-Mitgliedschaft = 13,- EUR pro Jahr**

**Familien-Mitgliedschaft = 19,- EUR pro Jahr**

### **Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtige(n) den ASC-Wilhelmsfeld widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ASC-Wilhelmsfeld auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name) / \_\_\_\_\_  
(BIC)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort Datum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift