



Bitte um Beachtung:

Liebe Clubmitglieder (auch Zukünftige),

wir bitten euch, unserer Kassiererin die Arbeit etwas zu erleichtern, indem Ihr folgende Punkte beachtet:

1. Bei Wohnungswechsel die neue Anschrift mitteilen (dann bekommt Ihr auch die Post).
2. Ändert sich Eure Bankverbindung, bitte kurzen Funk, Fax, Brief oder auch über das Kontaktformular im Internet unter www.ac-bad-saeckingen.de an D. Albiez, dadurch erleichtert Ihr die Bearbeitung des Lastschriftverfahrens (es entstehen auch keine Rücklastschriftgebühren).
3. Falls Ihr Eure Mitgliedschaft im AC Bad Säckingen beenden möchtet beachtet bitte, dass ein Austritt nur schriftlich auf Ende eines Kalenderjahres möglich ist.

Herzlichen Dank, Euer G. Albiez

G. Albiez,
Hüssystr. 9
79730 Murg

Fon: 07763 / 3992
Fax: 07763 / 5378

AUTOMOBIL – CLUB BAD SÄCKINGEN e.V. im ADAC



AUFNAHMEANTRAG

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Staatsangeh.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geb.Datum: ____ . ____ . ____ Telefon: _____ / _____

eMail: _____

ADAC-Mitglied ja Nr.: _____ nein

Zur Kenntnisnahme:

Aufnahmegebühr über 16 Jahre 5,00 €

Mitgliedsbeiträge jährlich:

Single 15,00 €

Ehepaare 25,00 €

Jugendliche bis 18 Jahre 10,00 €

Bankeinzug: ja nein

Ort: _____ Datum: ____ . ____ .20

Unterschrift: _____

Vergessen Sie bitte nicht zu unterschreiben

WIRD VOM CLUB AUSGEFÜLLT:

Mitglieds-Nr.: _____ Beitragshöhe: _____ €

Wichtig: Die Abgabe des Aufnahmeantrags ist nicht gleichbedeutend mit einer automatischen Mitgliedschaft im Automobilclub Bad Säckingen e.V. im ADAC.

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand

Diese Entscheidung wird Ihnen/Euch schriftlich mitgeteilt.

Die Datenschutzrichtlinien habe ich auf der Internetseite gelesen und bin damit einverstanden

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

Automobilclub Bad Säckingen e.V. im ADAC, G. Albiez, Hüssystraße 9, 79730 Murg.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000550769

SEPA-Lastschriftmandat: ACBS1962

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Automobilclub Bad Säckingen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Automobilclub Bad Säckingen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die fälligen Mitgliedsbeiträge werden zum 01. Februar eines jeden Jahres abgebucht.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max 22 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Datum, Ort: _____ **Unterschrift:** _____

Vergessen Sie bitte nicht zu unterschreiben