

Aufnahmeantrag

| |
|-----------------------|
| Mitglieds-Nr: |
|-----------------------|

Marc Wessel 1.Vors
Kirchweg.3
D-27327 Schwarme
Tel. 04258-1576 Mobil. 0174-9362947

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Motosport-Club Schwarme e. V.
in 27327 Schwarme unter der Anerkennung der Satzung.

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|

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

ADAC-Mitglieds-Nr. _____ Telefon-Nr. _____

Handy-Nr. _____ E-Mail. _____

Für die Beitragszahlung erteile ich hiermit bis auf Widerruf eine
Einzugsermächtigung.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SWIFT/BIC

Name des Geldinstituts. _____

(Der Lastschriftbeleg ist ein Nachweis der Mitgliedschaft.)

Datum

Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt 60€.

