



# Starkenburger Automobil- und Motorsport-Club e.V. im ADAC

Liebigstr. 17 \*\*\* 62493 Darmstadt  
Tel.: 06151- 20548 \*\*\* Fax: 06151- 668 424  
info@starkenburger-amc.de

## Beitrittserklärung

unter Anerkennung der Satzung des  
Starkenburger Automobil- und Motorsport-Club e.V. im ADAC / Darmstadt

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.(m.Vorwahl): \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

ADAC-Mitglied-Nr.: \_\_\_\_\_

Führerschein-Klasse: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Bank-Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (innerdeutsch nicht notwendig): \_\_\_\_\_

Kto-Inhaber: \_\_\_\_\_

### Jahresbeiträge:

Einzelmitgliedschaft 60€

Familienmitgliedschaft 90€

Jugendmitgliedschaft (bis 18 Jahre) 24€

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und habe die Vereins-Satzung gelesen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen / Gläubiger ID: DE86 001 0000 1052908

Hiermit ermächtige ich den Starkenburger AMC e.V. im ADAC die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem oben genannten Konto einzuziehen, solange meine Mitgliedschaft besteht.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Starkenburger AMC e.V. im ADAC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Wird vom Club ausgefüllt:

Jahresbeitrag: € \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

erfasst am: \_\_\_\_\_