B e i t r i t t s - E r k l ä r u n g

Gültig ab 21.03.2014

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zur

Automobil - und Motorsportgemeinschaft Schwalmstadt - Frielendorf e.V. im ADAC

◉ in die Einzelmitgliedschaft * ○ in die Familienmitgliedschaft *

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1. Erwachsener	.....	.....	.....
2. Erwachsener	.....	.....	.....
1. Kind	.....	.....	.....
2. Kind	.....	.....	.....
3. Kind	.....	.....	.....

Straße, Haus Nr. .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon ..... **Handy** .....

E- Mail Adresse .....
(bei Familienmitgliedschaft Zustellungsadresse für alle Familienmitglieder)

ADAC-Mitglieds-Nummer .....
(wenn vorhanden)

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner / unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich / sind wir einverstanden. Ich habe / wir haben jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine / unsere Daten zu erhalten.

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrags von ◉ **18,- EURO von meinem Konto** *
○ **30,- EURO von unserem Konto** *

Kontoinhaber …… **Bank** .....

(IBAN -) Kontonummer ……...……

bin ich einverstanden. * bitte ankreuzen

Ort, Datum ……

…….. …….
1. Erw. , Unterschrift **2. Erw. , Unterschrift**