AMC-BURGAU
Aufnahme-Antrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im
Automobil-Club Burgau e.V. im AvD, Peter-Henlein-Str. 5, 89331 Burgau

Gruppe A: AMC-Mitgliedschaft im AvD Jahresbeitrag 80,- € ☐

Gruppe B: Nur AMC-Mitgliedschaft Jahresbeitrag 50,- € ☐ Aufnahmegebühr 100,- €

Sparte ☐Kart ☐Auto-Slalom ☐Auto-Cross ☐Passiv

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon ____/_____

Email _____

Geburtsdatum ___.___._____

Staatsangehörigkeit _____

Mitgliedsnummer des AvD _____

_____ _____
Ort, Datum des Eintritts Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates.
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15. Januar jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: AMC Burgau e.V., Peter-Henlein-Straße 5, 89331 Burgau
Gläubiger-Ident-Nr.: DE43ZZZ00000928358

Mandatsreferenz: _____(wird vom AMC Burgau e.V. ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den AMC Burgau e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AMC Burgau e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige denn AMC Burgau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AMC Burgau e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vor- Nachname Kontoinhaber*: _____

Straße, Hausnummer, Ort*: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Oder: Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

* Falls abweichend vom Mitglied