



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 105,- €

Gruppe B: Nur AMC-Mitgliedschaft Jahresbeitrag 75,- € Aufnahmegebühr 100,- €

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ / _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

Mitgliedsnummer
des AvD _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates.

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

Mandatsreferenz:
Einzugsermächtigung: (wird vom AMC Burgau e.V. ausgefüllt)
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 Last-
schrift 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 Er-
stattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-
institut vereinbarten Bedingungen.

Vor- Nachname Kontoinhaber*: _____

Straße, Hausnummer, Ort*: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

* Falls abweichend vom obigen Mitglied