



Beitrittserklärung

Name, Vorname

Mitgliedsnummer im ADAC

Geburtsdatum

ADAC Mitglied seit

Straße

Beginn der AC-Mitgliedschaft

PLZ / Ort

Einzelbeitrag 25,00 €/Jahr
Familienbeitrag 40,00 €/Jahr

E-Mail-Adresse

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Gewünschte Mitgliedschaft bitte ankreuzen

Anzahl Personen Familie

Bei Familienmitgliedschaft bitte Anzahl einsetzen und für die Familienmitglieder eine gesonderte Beitrittserklärung ausfüllen. Bei unterschiedlichen Familiennamen bitte entsprechenden Hinweis geben. Danke.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige /Wir ermächtigen den Automobilclub Schleswig von 1923 e.V. im ADAC Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Automobilclub Schleswig von 1923 e.V. im ADAC auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN DE _____

Datenschutzhinweis

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des AC Schleswig uneingeschränkt an. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Daten (Namen, Geburtsdatum, Adresse, Telefon, Mail, IBAN, Mitglieds-Nr., ADAC-Mitglieds-Nr.) auf Basis der DSGVO zum Zweck der Mitgliederverwaltung in einer Datei gespeichert werden. Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage der Datenschutzverordnung des AC Schleswig unter www.ac-schleswig.de.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter) _____