



Allgemeiner Motorsport-Club Reilingen e.V. im ADAC

Ortsclub im ADAC Nordbaden e.V.



AMC Reilingen e.V. Postfach 1104 68795 Reilingen

Aufnahmeantrag Seite 1

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Allgemeinen Motorsport-Club Reilingen e.V. im ADAC als Mitglied Bitte vollständig sowie leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Unvollständige/unleserliche Anträge werden ggf. zurückgesendet.

| Meine Daten | | | | |
|---|---------------|--|--|--|
| Nachname: | | | | |
| Vorname: | aufgenommen: | | | |
| Geburtsdatum: | ☐ ja ☐ nein | | | |
| Beruf: | Datum: | | | |
| Straße, Hausnummer: | Unterschrift: | | | |
| PLZ, Wohnort: | | | | |
| Telefon Festnetz: | | | | |
| Telefon mobil: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| ADAC Mitglied: | | | | |
| Mitglied in weiterem Motorsportclub?: □ nein □ ja Club: | | | | |
| Aufnahmegebühr (einmalig) 20,00 € | | | | |
| Jahresbeitrag Familie 36,00 € | | | | |
| Jahresbeitrag Rentner 15,00 € ☐ Jahresbeitrag Schüler/Azubi 15,00 € ☐ | | | | |
| Für die aktiven Kartfahrer fällt eine jährliche Nutzungspauschale von 25,00 €/Person an. | | | | |
| Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich eingezogen. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird jährlich bei der Mitgliederversammlung beschlossen und kann sich ändern. Ein Austritt erfolgt beiderseits ausschließlich schriftlich an/durch den Vorstand/Schriftführer. Eine Beendigung der Mitgliedschaft kann nur für das Ende eines Geschäftsjahres, also zum 31.12. unter Einhaltung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist erfolgen. Beiträge aus dem Jahr der Kündigung werden nicht zurückerstattet. Der Vorstand kann die Mitgliedschaft ablehnen oder beenden. | | | | |
| Die bei dem Erziehungsberechtigten eingebundene beitragsfreie Mitgliedschaft der auf Seite 2 aufgeführten eigenen Kinder endet in dem Jahr, in dem das Kind sein 18. Lebensjahr erreicht. Sollte die Person nach Erreichen des 18. Lebensjahres eine Einzelmitgliedschaft wünschen, muss diese neu beantragt werden. Eine Aufnahmegebühr entfällt in diesem Fall. | | | | |
| Bei Minderjährigen muss mindestens ein Erziehungsberechtigter auch Mitglied werden! | | | | |
| Ich stimme zu, daß Bilder oder Videos von mir und meinen Angehörigen bei Veranstaltungen gemacht werden und in der Presse/im Internet (Vereinshomepage) veröffentlicht werden. | | | | |
| Ort, Datum: Unterschrift: | | | | |
| Panlayarhindung | Kontakt: | | | |

Bankverbindung: Sparkasse Heidelberg IBAN: DE82 6725 0020 0006 3127 48 BIC: SOLADES1HDB <u>vorsitzender@amc-reilingen.de</u> <u>www.amc-reilingen.de</u> Kontakt: Wilhelmstraße 27 68799 Reilingen Telefon: 0171/9556800





Allgemeiner Motorsport-Club Reilingen e.V. im ADAC

Ortsclub im ADAC Nordbaden e.V.



AMC Reilingen e.V. Postfach 1104 68795 Reilingen

Aufnahmeantrag Seite 2

| Daten der Fan | nilienangeh | origen | von: | |
|-----------------|-------------|--------|------------------------|---|
| Nachname: | | | | _ |
| Vorname: | | | | - |
| Geburtsdatum: _ | | | | - |
| E-mail: | | | | _ |
| ADAC Mitglied: | ☐ nein | ☐ ja | ADAC-Mitgliedsnummer: | |
| Nachname: | | | | _ |
| Vorname: | | | | - |
| Geburtsdatum: _ | | | | - |
| E-mail: | | | | _ |
| ADAC Mitglied: | ☐ nein | □ ja | ADAC-Mitgliedsnummer: | |
| Nachname: | | | | _ |
| Vorname: | | | | - |
| Geburtsdatum: _ | | | | - |
| E-mail: | | | | _ |
| ADAC Mitglied: | ☐ nein | □ ja | ADAC-Mitgliedsnummer: | |
| Nachname: | | | | _ |
| Vorname: | | | | - |
| Geburtsdatum: _ | | | | - |
| E-mail: | | | | _ |
| ADAC Mitglied: | ☐ nein | ☐ ja | ADAC-Mitgliedsnummer: | |
| | | | (5.15.1.41); 50.1.1; b | |

(Bei Bedarf bitte Rückseite verwenden)





SEPA Lastschriftmandat von:

Allgemeiner Motorsport-Club Reilingen e.V. im ADAC

Ortsclub im ADAC Nordbaden e.V.



AMC Reilingen e.V. Postfach 1104 68795 Reilingen

Aufnahmeantrag Seite 3

| Ich/wir ermächtigen den Allgemeinen Motorsport-Club Reilingen e.V. im ADAC, widerkehrende Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. |
|--|
| Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |
| Kontoinhaber/Bankverbindung |
| IBAN: |
| BIC: |
| Bank: |
| Kontoinhaber: |
| Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. |
| Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Ich bin über die derzeitige Höhe des Mitgliedsbeitrages informiert. |
| Ort, Datum: |
| Unterschrift des Kontoinhabers: |
| (unbedingt erforderlich) |