



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Automobil Club Deggendorf im ADAC



Ab dem
(Eintrittsdatum)

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel: privat _____ Handy: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____

ADAC Mitgliedsnummer: _____ seit wann? _____

Wenn nein: wird zugleich die Aufnahme zum ADAC beantragt: _____

Der Jahresbeitrag beträgt € 17,00 für Erwachsene, Jugendliche bis vollendetes 16. Lebensjahr
€ 8,00. Familienbeitrag 2 Erwachsene und Kinder € 40,00.
Die Aufnahmegebühr entfällt.

Hiermit erteile ich dem AC Deggendorf im ADAC den Auftrag, den Mitgliedsbeitrag jährlich
mittels Lastschrift-Einzug von meinem Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers: _____

Konto Nr. _____ BLZ _____

Bank: _____

Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Antrag Familienbeitrag (weitere Familienmitglieder)

2. Person (Ehepartner) Vorname: _____ Geb.Datum: _____
ADAC _____

3. Person (Kind) Vorname: _____ Geb.Datum: _____
ADAC _____

4. Person (Kind) Vorname: _____ Geb.Datum: _____
ADAC _____

5. Person (Kind) Vorname: _____ Geb.Datum: _____
ADAC _____