



# Mitgliedsantrag

Kartsportclub Rottal e.V. im ADAC

Ortsclub  
im ADAC



Einzelmitgliedschaft (€ 25.-)

Familienmitgliedschaft (€ 40.-)

|                   |              |                                        |
|-------------------|--------------|----------------------------------------|
| Name / Vorname    | Geburtsdatum | ADAC Mitgliedsnummer (falls vorhanden) |
| Straße / Haus-Nr. | PLZ          | Wohnort                                |
| Handy-Nr.         | Email        |                                        |

|                                    |              |                                        |
|------------------------------------|--------------|----------------------------------------|
| Name / Vorname (weiteres Mitglied) | Geburtsdatum | ADAC Mitgliedsnummer (falls vorhanden) |
| Name / Vorname (weiteres Mitglied) | Geburtsdatum | ADAC Mitgliedsnummer (falls vorhanden) |
| Name / Vorname (weiteres Mitglied) | Geburtsdatum | ADAC Mitgliedsnummer (falls vorhanden) |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum KSC-Rottal e.V. im ADAC. Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer Aktensammlung bzw. in einer EDV-geschützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Jahr und verlängert sich automatisch, falls nicht 1 Monat vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird.

Ort / Datum

Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat - Einzugsermächtigung für wiederkehrende Zahlungen:** Ich ermächtige den Kartsportclub Rottal e.V. im ADAC widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kartsportclub Rottal e.V. im ADAC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Kontoinhaber:

Name / Vorname

Kreditinstitut:

IBAN Nr.

BIC Nr.

Ort / Datum

Unterschrift (des Kontoinhabers)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)