



1. Automobil- und Motorrad-Club Zirndorf e.V. im ADAC

Geschäftsstelle: Franz Grassinger

Am Moosrangen 43, 90614 Ammerndorf

Tel. 09127/8077

Fax. 09127/6499

Bankverbindung: Sparkasse Zirndorf,

IBAN 23 7625 0000 0000 0271 77

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der bestehenden Vereinssatzung die Mitgliedschaft im 1. Automobil- und Motorradclub (1. AMC) Zirndorf e.V. ab:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

PLZ

Wohnort

Straße

Nr.

Telefon

Der 1. AMC Zirndorf ist ein Ortsclub im ADAC. Trotzdem ist die Mitgliedschaft im ADAC für die Mitgliedschaft im 1. AMC Zirndorf nicht zwingend.

Wichtig! Meine Emailadresse:

Ich bin bereits ADAC-Mitglied. Meine Mitgliedsnummer lautet:

Ich bin auch Mitglied in einem anderen Motorsport-Ortsclub:

Als ADAC-Mitglied möchte ich bei der alljährlichen Gau-Hauptversammlung durch den 1. AMC Zirndorf vertreten werden

Im 1. AMC Zirndorf bestehen verschiedene Abteilungen, welche die unterschiedlichen Interessen der Mitglieder wahrnehmen. Bitte kreuzen Sie an, wenn Sie sich einer Abteilung anschließen möchten.

Boot-Abt.

Touren-Abt.

Jugend-Abt.

Trial-Abt.

MX-/Enduro-Abt.

Wichtiger Hinweis: Durch den Beitritt zum 1. AMC Zirndorf und ggf. dem Beitritt zur MX-/Enduro-Abt. Oder Trial-Abt. besteht KEIN automatischer Anspruch auf die Erteilung einer Fahrgenehmigung für das Motorsport-Übungsgelände!

Der Jahresbeitrag des 1. AMC Zirndorf beträgt derzeit 23,- Euro für ADAC-Mitglieder (28,- Euro ohne ADAC).

Im Jahr der Aufnahme wird der volle Jahresbeitrag fällig.

Mit der Aufnahme ist eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 150,- Euro von allen Mitgliedern zu entrichten.

Die Zahlungsabwicklung erfolgt ausschließlich per Bankeinzug.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Bei minderjährigen Antragstellern!

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Vorname Erziehungsberechtigter

Nachname Erziehungsberechtigter

AMC intern: Antrag (nicht) genehmigt

Daten übernommen

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den 1. AMC Zirndorf widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

DE

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Ort/Datum

Unterschrift