
Automobil-Club Diepholz e.V.



Beitrittserklärung / Lastschriftermächtigung

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, Mitglied im AMC Diepholz e.V. zu werden.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Mitglied im ADAC: Ja Nein Mitglieds-Nr. _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personalbezogenen Daten, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

AMC-Diepholz e.V., Kruppstraße 10, 49356 Diepholz

IBAN – Konto-Nr. DE 46 256 513 25 0102 673464

Ich ermächtige den AMC Diepholz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, Zugleich weise ich mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Vorname, Nachname

Anschrift: _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

IBAN - Nummer

BIC - Nummer

DE _____

Datum / Ort _____

Unterschrift _____