

---

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., Dieselstraße 20, 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 \_\_\_\_\_