



Fahrendorfer Automobil-Club e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich,

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer (ggf. Handynummer)

Geburtsdatum

NAVIG-Nummer (wenn vorhanden)

DAM-Ausweisnummer (wenn vorhanden)

dem Fahrendorfer Automobil-Club e.V., mit sofortiger Wirkung bei.

Unterschrift

Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Daten für das SEPA Lastschriftmandat (Bankeinzug), zwecks Jahresbeitrags, bitte auf der Rückseite ausfüllen!



Fahrendorfer Automobil-Club e.V.



Fahrendorfer Automobil-Club e.V.
Schwarze Flage 56
27442 Gnarrenburg - Fahrendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26 0010 0000 0805 93
Mandatsreferenz: (wird auf Wunsch später mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat für Fahrendorfer Automobilclub e.V.

Ich ermächtige den o.g. Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name der/des Kontoinhaberin/Kontoinhabers

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Unterschrift

Datum