

Stader Motorsport Club e.V.



Stader Motorsport Club e.V. Ordenskamp 39 21717 Fredenbeck

Stader Motorsport Club e.V. im ADAC
Ordenskamp 39

21717 Fredenbeck

SMC Stade e.V. im ADAC

Ordenskamp 39
21717 Fredenbeck

Fax 04141-43 81 6
Email info@smc-stade.de
Internet www.smc-stade.de

Konto Kreissparkasse Stade
IBAN: DE04 2415 1116 0000 2582 77
BIC: NOLADE21STK

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die persönliche Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied im

Stader Motorsport Club e.V. im ADAC

ab dem _____

Vorname, Name: _____ **Telefon:** _____

Straße: _____ **Fax:** _____

Plz, Wohnort: _____ **Handy:** _____

Geburtsdatum: _____ **e-mail:** _____

Beruf: _____ **ADAC-Mitgliedsnr.:** _____

Ich wünsche eine
Einzelmitgliedschaft (50€ Jahresbeitrag)
Familienmitgliedschaft (70€ Jahresbeitrag)
Jugendmitgliedschaft (25€ Jahresbeitrag)
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift

Stader Motorsport Club e.V.



Stader Motorsport Club e.V. Ordenskamp 39 21717 Fredenbeck

(bei Minderjährigen auch der Erziehungsberechtigten)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SMC Stade e.V. im ADAC

Ordenskamp 39
21717 Fredenbeck

Fax 04141-43 81 6
Email info@smc-stade.de
Internet www.smc-stade.de

Konto Kreissparkasse Stade
IBAN: DE04 2415 1116 0000 2582 77
BIC: NOLADE21STK

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

Stader Motorsport Club e.V. im ADAC, Ordenskamp 41, 21717 Fredenbeck

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00000446890

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Stader Motorsport Club e.V. im ADAC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Stader Motorsport Club e.V. im ADAC 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN



Stader Motorsport Club e.V.



Stader Motorsport Club e.V. Ordenskamp 39 21717 Fredenbeck

Datum, Ort und Unterschrift

SMC Stade e.V. im ADAC

Ordenskamp 39
21717 Fredenbeck

Fax 04141-43 81 6
Email info@smc-stade.de
Internet www.smc-stade.de

Konto Kreissparkasse Stade
IBAN: DE04 2415 1116 0000 2582 77
BIC: NOLADE21STK

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

