

# Aufnahmeantrag **Privatmitgliedschaft**

Bitte gut lesbar ausfüllen und  
senden an:



AMC Sachsenring e. V.

Lerchenstraße 16

09337 Hohenstein-Ernstthal

*Automobil- und Motorradclub  
Sachsenring e. V.  
Hohenstein-Ernstthal*

*Tel.: 03723 711 499  
E-Mail: [info@amc-sachsenring.de](mailto:info@amc-sachsenring.de)  
[www.amc-sachsenring.de](http://www.amc-sachsenring.de)*

## ***Persönliche Daten***

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
ADAC-Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Sparte

## ***Bankverbindung***

### **Einzugsermächtigung**

Ich/wir ermächtige(n) den AMC Sachsenring e. V. widerruflich den Jahresbeitrag, in Höhe von

☐ 60,00 Euro

(allgemeines Mitglied)

☐ 40,00 Euro

(Kinder und Jugendliche bis 21 Jahre)

über meine/unsere untenstehende Bankverbindung einmal jährlich (Januar/Februar des jeweiligen Kalenderjahres) mittels Lastschrift einzuziehen. Mit der Neuaufnahme wird der volle Beitrag des jeweiligen Kalenderjahres abgezogen, unabhängig in welchem Monat die Neuaufnahme erfolgt. Die Kündigung der Mitgliedschaft und der damit verbundene Widerruf der Einzugsermächtigung muss schriftlich erfolgen.

**Die Beiträge zur Mitgliedschaft entnehmen Sie bitte der aktuell gültigen Vereinssatzung.**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anmerkung: Bei Minderjährigen müssen **alle**  
gesetzlichen Vertreter unterschreiben!