

# Aufnahmeantrag Privatmitgliedschaft

Bitte gut lesbar ausfüllen und mittels eines Fensterbriefumschlages senden an:

Club Arena E e.V. im ADAC  
Niedermülsener Hauptstraße 14b  
08132 Mülsen



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (alle weiteren Mitglieder bitte auf der Rückseite eintragen)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

ja  nein  
Mitgliedschaft in einem  
anderen Ortsclub

\_\_\_\_\_  
ADAC-Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

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

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

DE36ZZZ00002328503

Gläubiger-ID

Hiermit ermächtige ich den Club Arena E e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von

**Basis: 40,- Euro (allgemeines Mitglied, 1 Erwachsener/ab 16 Jahren)**

**Kombi: 40,- Euro (1 Erwachsener mit Kind bis 16 Jahren)**

**Familie: 70,- Euro (2 Erwachsene mit mehreren Kindern bis 16 Jahren)**

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Club Arena E e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Neuaufnahme wird bis zum 30.06. des Kalenderjahres der volle und ab dem 01.07. bis zum 31.12. der halbe Betrag abgezogen. Konditionen gültig bis Ende 2024, Änderungen vorbehalten.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Institut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**2. Erwachsene:**

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

ja     nein  
Mitgliedschaft in einem  
anderen Ortsclub

\_\_\_\_\_  
ADAC-Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**1. Kind:**

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon (falls vorhanden)

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

ja     nein  
Mitgliedschaft in einem  
anderen Ortsclub

\_\_\_\_\_  
ADAC-Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

**2. Kind:**

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon (falls vorhanden)

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

ja     nein  
Mitgliedschaft in einem  
anderen Ortsclub

\_\_\_\_\_  
ADAC-Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten