



# Beitrittserklärung

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

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

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Beginn der AC- Mitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort

\_\_\_\_\_  
Einzelbeitrag 25,00 €/ Jahr

\_\_\_\_\_  
Familienbeitrag 40,00 €/ Jahr

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Einzelmitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
Familienmitgliedschaft

Gewünschte Mitgliedschaft bitte Ankreuzen

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Anzahl Personen Familienbeitrag

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

**Bei Familienmitgliedschaft bitte Anzahl einsetzen und für die Familienmitglieder eine gesonderte Beitrittserklärung Ausfüllen. Bei unterschiedlichen Familiennamen bitte entsprechenden Hinweis geben, Danke**

## SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Automobilclub Schleswig von 1923 e.V. im ADAC Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Automobilclub Schleswig von 1923 e.V. im ADAC auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

IBAN DE \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

( bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigter )

## Datenschutzhinweis

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des AC Schleswig uneingeschränkt an. Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Daten (Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefon, Mail, IBAN, Mitgliedsnummer, ADAC Mitgliedsnummer) auf Basis der DSGVO zum Zweck der Mitgliederverwaltung in einer Datei gespeichert werden. Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage der Datenschutzverordnung des AC Schleswig unter [www.ac-schleswig.de](http://www.ac-schleswig.de).

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

( bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigter )