



AUFNAHMEANTRAG 2025

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft im AC-Kronach e. V. im ADAC und erkenne die aktuelle Clubsatzung an.

Name, Vorname:
Straße, Hsnr.:
PLZ, Wohnort:
Telefon:
Mobil:
e-Mail:
Internet:
Geb.-Datum

Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene ab 18 Jahre	40,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre	20,00 €
Familienbeitrag (egal wie viele Familienmitglieder)	70,00 €

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag vom angeführten Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht wird. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name Bankinstitut / Bankverbindung:
IBAN:
BIC:
Kto.-Nr.
BLZ:

Ich bin bereits ADAC Mitglied mit folgender Mitglieds-Nr.:

Ich gehöre bereits einem anderen ADAC-Ortsclub an:

Kronach, den ____ . ____ . ____

Schriftführer
Daniel Küpferling

1. Vorsitzende
Mario Schubert

Unterschrift: _____

Bankverbindung:
Sparkasse Kulmbach-Kronach
Kto.-Nr.: 240 010 140
BLZ: 771 500 00
IBAN: DE 05 7715 0000 0240 0101 40
BIC: BYLADEM1KUB
Gläubiger-ID-Nr.: DE61ZZZ00000738108