

# Beitrittserklärung

ADFC Landesverband Bayern e.V.  
Landwehrstr. 16  
80336 München  
Tel: 089 / 55 35 75  
Fax: 089 / 550 24 58  
e-Mail: kontakt@adfc-bayern.de

Ich will beim ADFC Mitglied werden ...

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Geburtsjahr \_\_\_\_\_ eMail-Adresse \_\_\_\_\_

... und trete dem ADFC bei als

Einzelperson Jahresbeitrag 38,00 Euro

Familie (Lebensgemeinschaft) Jahresbeitrag Euro 48,00 Euro  
mit folgenden Personen, die mit mir in einem Haushalt wohnen  
(jeweils mit Geburtsjahr):

> \_\_\_\_\_  
> \_\_\_\_\_  
> \_\_\_\_\_  
> \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich zahle den Beitrag im Lastschriftverfahren (bitte dazu die folgende Ermächtigung ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_ Vorn. \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Betrag \_\_\_\_\_ Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Beitrittserklärung bitte unterschrieben per **Fax an 089 / 550 24 58** oder per Brief an:

ADFC Bayern e.V., Landwehrstrasse 16, 80336 München

Und wie gehts jetzt weiter? Sie erhalten innerhalb von 1 Monat nach Eingang des Fax oder Ausdruck weitere Informationen über den ADFC und seine Leistungen sowie den Mitgliedsausweis. v1.0/HS/02/2002