



AUTOMOBIL - SPORT - CLUB
Wilhelmsfeld 1977 e.V.

Ortsclub
im ADAC



1.Vorsitzender Rudolf Klapdohr — Joseph-Haydn-Str. 32 — 68542 Heddesheim |

Tel.: +49 (0) 6203 4309333 | rudolf.klapdohr@asc-wilhelmsfeld.de | www.asc-wilhelmsfeld.de

Aufnahmeantrag / Mitgliedschaft

Unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung des ASC Wilhelmsfeld e.V. im ADAC beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied

Anrede: Frau ___ Herr ___ Titel: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße / Nr.: _____ Mobil: _____

PLZ / Ort: _____ E - Mail: _____

ADAC Mitgliedsnummer: _____ ADAC Mitglied seit: _____

Der Mitgliedsbetrag beträgt jährlich für

Einzelpersonen: 15,-€

Ehepaare/Lebensgemeinschaften: 25,-€; Kinder sind bis zum

23. Geburtstag beitragsfrei, wenn mind. 1 Elternteil Mitglied ist!

Weitere Mitantragsteller oder Familienangehörige

Anrede: Frau ___ Herr ___ Titel: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße / Nr.: _____ Mobil: _____

PLZ / Ort: _____ E - Mail: _____

ADAC Mitgliedsnummer: _____ ADAC Mitglied seit: _____

Anrede: Frau ___ Herr ___ Titel: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße / Nr.: _____ Mobil: _____

PLZ / Ort: _____ E - Mail: _____

ADAC Mitgliedsnummer: _____ ADAC Mitglied seit: _____

Bitte Rückseite beachten!

Weitere Mitantragsteller oder Familienangehörige

Anrede: Frau ___ Herr ___ Titel: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße / Nr.: _____ Mobil: _____

PLZ / Ort: _____ E - Mail: _____

ADAC Mitgliedsnummer: _____ ADAC Mitglied seit: _____

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Automobil-Sport-Club Wilhelmsfeld 1977 e.V. im ADAC, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit zurückziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Im Falle der schuldhaften Nichteinlösung der Lastschrift durch mich/uns, werden die entstandenen Kosten an mich/uns weiterberechnet.

Eine fristgerechte Kündigung der Mitgliedschaft ist mit dreimonatiger Frist zum 01.01. des nächsten Jahres möglich.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

BIC: _____ IBAN-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erhebung personenbezogener Daten

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten während der Mitgliedschaft gespeichert werden und an die Dachverbände (ADAC/DMSB) übermittelt werden, soweit es zur motorsportlichen Betreuung des Mitgliedes üblich und erforderlich ist. Die Datenschutzverordnung des ASC Wilhelmsfeld 1977 e.V. im ADAC kann auf der Homepage des Clubs heruntergeladen werden oder ist auf Anfrage vom 1. Vorsitzenden zu erhalten.

Einwilligungserklärung/Urheberrecht (zur Veröffentlichung von Dokumentationen im Internet und Printmedien)

Erklärung: „Ich bin mit der Veröffentlichung der von mir bereitgestellten nachfolgenden Daten einverstanden und willige ein, dass der ASC Wilhelmsfeld 1977 e.V. im ADAC folgende Daten:

Fotografien, Videos, Leistungsergebnisse, Fahrer-Lizenzen, Mannschaftsgruppen u.ä, sonstige Daten

wie angegeben auf Internetseiten z.B. auf der Homepage des ASC, und in Printmedien, z.B. im Amtsblatt Steinachtal veröffentlichen darf“.

Diese Einwilligungserklärung/Urheberrecht zur Veröffentlichung von Daten und Dokumentationen wie oben angegeben ist freiwillig und kann vom Mitglied gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen werden.

Clubinterne Angaben

Ich habe keinen Internetzugang und möchte Clubinformationen per Post erhalten: _____

Ich bin noch Mitglied in einem anderen Motorsportclub: Name des Clubs: _____

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die hier gemachten Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Ich verpflichte mich, Adressen- und Bankverbindungsdaten sofort dem ASC Wilhelmsfeld bekannt zu geben!

Wilhelmsfeld, den ____ . ____ . ____

Unterschrift/en:

Antragsteller _____ Mitantragsteller/Erziehungsberechtigten _____