



Vorsitzender
Rolf Herzog
Stockbornerstr. 3
67688 Rodenbach
Tel. 06374 993380
Mobil
01733105192
[Mail](mailto:r.herz2014@gmail.com)
[r.herz2014@gmail](mailto:r.herz2014@gmail.com)

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im ACC werden.

Mit der Satzung des Alfa Classic Club e.V. erkläre ich mich einverstanden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt lt. Beschluss der Mitgliederversammlung derzeit EUR 77,-- für das Kalenderjahr. Ehepartner, Kinder, Lebensgefährte bezahlen den halben Beitrag.

Im Eintrittsjahr wird ab dem Beitrittsmonat der anteilige Beitrag für das laufende Jahr fällig. Dieser wird in den nächsten Tagen per Lastschrift eingezogen. Das Lastschriftverfahren ist obligatorisch. Die Lastschrift der folgenden Jahresbeiträge erfolgt jeweils Mitte Februar.

Eine Vereinssatzung wurde mir ausgehändigt / erhalte ich zugeschickt (Nichtzutreffendes bitte streichen). Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein volles Kalenderjahr zuzügl. der anteiligen Monate des Eintrittsjahres. Aus diesem Grund, wird auf eine Aufnahmegebühr verzichtet. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss spätestens bis zum 10. Dezember dieses Jahres einem Vorstandsmitglied schriftlich zugegangen sein.

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

e-mail: _____

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Datenfreigabe

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben den Clubmitgliedern zugänglich gemacht werden, bzw. in der Clubzeitung veröffentlicht werden (z.B.: Mitgliederverzeichnis, Fahrzeugregister etc.).

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Lastschrift – Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Alfa Classic Club e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehenden Konto per Lastschrift einzuziehen:

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied): _____

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Bitte auf folgender Seite Fahrzeugdaten angeben (mit Namensangabe zwecks Zuordnung), vielen Dank!

stellvertr. Vorsitzender:

Michael Tessmann
Frauenlobstraße 36
60487 Frankfurt / Main
Tel. 0172 67260938

Kassenwart:

Bernd Wurth
Gerhart-Hauptmann-Straße 4
72793 Pfullingen
Tel. 0173 6829233
Fax --
kassenwart@alfa-classic-club.de

Schriftführer:

Volker Wiedmann
Onkel-Tom-Straße 12
14169 Berlin
Tel. 030-81400220
Fax 030-53149700
schriftfuehrer@alfa-classic-club.de

stellvertr. Vorsitzender:

stellvertr. Vorsitzender:



Vorsitzender
Vorsitzender
Rolf Herzog
Stockbornerstr. 3
67688 Rodenbach

Vorname, Name:

1. Fahrzeug:

Modell / Baujahr / Farbe / Fahrgestellnummer

2. Fahrzeug:

Modell / Baujahr / Farbe / Fahrgestellnummer

3. Fahrzeug:

Modell / Baujahr / Farbe / Fahrgestellnummer

4. Fahrzeug:

Modell / Baujahr / Farbe / Fahrgestellnummer