



Automobilclub Hof E.V. im ADAC

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum ADAC Automobilclub Hof

Name: _____ **Vorname:** _____

Anschrift: _____

Geb. am: _____ **Beruf:** _____

Bankverbindung: _____ **BLZ:** _____ **Konto:** _____

Mitgliedsnummer ADAC: _____

**Die bestehende Satzung des ADAC Automobilclubs Hof erkenne ich an.
Mit dem Einzug des festgelegten Jahresbeitrages zu Lasten meines oben angegebenen
Kontos bin ich einverstanden.**

**Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 37 €, für Familienmitgliedschaften 6 €
Im ersten Jahr der Mitgliedschaft wird kein Jahresbeitrag erhoben.**

_____, den _____

Unterschrift