



Starkenburger Automobil- und Motorsport-Club e.V. Darmstadt

Liebigstr. 17, 64293 Darmstadt
Tel.: 06151-74019, Fax: 06151-710605

Beitrittserklärung

unter Anerkennung der Satzung des
Starkenburger Automobil- und Motorsport-Club e.V. Darmstadt

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel.m.Vorwahl: _____

Geburtstag: _____

Beruf: _____

Fam.stand: _____

Staatsangeh.: _____

Führerschein-Klasse: _____

seit: _____

Bank: _____

Bank-Ort: _____

Kto.-Nr.: _____

BLZ: _____

Kto-Inhaber: _____

ADAC-Mitgl.Nr.: _____

eMail-Adresse: _____

Handy-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzl. Vertreters)

Hiermit ermächtige ich den StAMC e.V. Darmstadt widerruflich, den fälligen Jahresbeitrag von
meinem Konto abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift

Jahresbeitrag: € _____

Mitgliedsnummer: _____

Erfasst am: _____