



Auto Cross Team Dauborn e.V.

Vereinsfarben: Blau- weiß
Vereinslokal: Gaststätte „Zur Post“
Infos unter : www.act-dauborn.de

65597 Hünfelden - Dauborn,

Beitrittsanmeldung

Hiermit beantrage Ich die Mitgliedschaft im Auto-Cross-Team Dauborn e.V.

Nachname

Vorname

Straße , Haus Nr.

Telefon/Telefax/E-mail

Postleitzahl u. Wohnort

____/____/_____
Geburtsdatum

____/____/_____
Datum

Unterschrift

Ich bin bereit den Jahresbeitrag von **50 € (75 € Familie)** per Bankeinzug zu zahlen.
Die Satzung des ACT Dauborn habe Ich gelesen und erkenne Sie hiermit an.

Ferner wurde Ich davon in Kenntnis gesetzt,dass das ACT von jedem seiner Mitglieder
mindestens 15 Arbeitsstunden pro Jahr erwartet.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige Ich das Auto-Cross-Team Dauborn widerruflich, den satzungsgemäßen
Vereinsbeitrag jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: BIC :

Geldinstitut :

Kontoinhaber :

____/____/_____
Datum

Unterschrift