



Ich möchte Mitglied werden.

Name		Vorname	
Straße	PLZ	Ort	
Beruf		Geburtsdatum	
Telefon	Telefax	Mobil	
eMail			
1. Fahrzeug		Baujahr	
2. Fahrzeug		Baujahr	

Unterschrift Datum

Schicken Sie mir bitte die Satzung und alle Unterlagen für eine Mitgliedschaft im Alfaclub.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten Clubmitgliedern zugänglich gemacht werden.

Unterschrift

Füllen Sie die Eintrittserklärung und die obligatorische Bank-Einzugsermächtigung aus, und senden Sie beides an:

Geschäftsstelle Alfaclub e.V. · Postfach 2040 · 32092 Bad Salzuflen
 Telefon 0 52 22 / 42 65 · Fax 0 52 22 / 49 66
 e-Mail info@alfaclub.de · www.alfaclub.de

Die Bearbeitung kann bis zu drei Wochen dauern.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Sehr geehrte Damen und Herren,
 hiermit ermächtige ich den Alfaclub e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen der Clubbeiträge bei Fälligkeit am Jahresbeginn zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.
(Bankeinzug nur von bundesdeutschen Konten möglich.)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankleitzahl	Kontonummer
Name des Kreditinstitutes	Name des Kontoinhabers

Unterschrift Datum