



Beitrittserklärung

ADFC Kreisverband Ludwigshafen e.V.
Postfach 21 02 31

67002 Ludwigshafen
Tel: 0621 / 68 56 40 65
Mail: info@adfc-ludwigshafen.de

Ich will beim ADFC Mitglied werden

Familienname:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Telefax:

Geburtsjahr:

eMail-Adresse:

trete dem ADFC bei als:

Einzelmitglied

Jahresbeitrag **56,00 Euro**

Familie (Lebensgemeinschaft)

Jahresbeitrag **68,00 Euro**

mit folgenden Personen, die mit mir in einem Haushalt wohnen
(jeweils mit Geburtsjahr)

>

>

>

Datum:

Unterschrift:

Ich zahle den Beitrag im Lastschriftverfahren (bitte dazu die folgende Ermächtigung ausfüllen)

Name:

Vorname:

Konto-Nr:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Betrag:

Datum:

Ort:

Unterschrift:

Beitrittserklärung bitte unterschrieben per Brief an:

ADFC Ludwigshafen, Postfach 21 02 31, - 67002 Ludwigshafen

Und wie gehts jetzt weiter?

Sie erhalten innerhalb von 1 Monat nach Eingang des Ausdruckes weitere

Informationen über den ADFC und seine Leistungen sowie den Mitgliedsausweis.

oder direkt über den Link des ADFC: > <http://www.adfc.de/Mitgliedschaft/Mitglied-werden/Beitrittserklaerung/>