



SO GEHT #FAHRRADLAND

Jetzt die Forderungen
des ADFC unterstützen
und Mitglied werden.

**EINSTIEGS-
MITGLIEDSCHAFT
FÜR 19 €***

Jetzt Mitglied beim ADFC werden:

Name, Vorname	Geburtsjahr
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon (freiwillig)	Beruf (freiwillig)

Ja, ich trete dem ADFC bei. Als Mitglied erhalte ich kostenlos die Zeitschrift Radwelt und genieße viele weitere Vorteile, siehe www.adfc.de/vorteile.

Einzelmitglied (Jahresbeitrag)

- ab 27 Jahre (66 €)
 22-26 Jahre (33 €)
- Jugendmitglied 7-21 Jahre (16 €)
Ich bin minderjährig. Mein/e Erziehungsberechtigte*r ist mit meinem ADFC-Beitritt einverstanden.

.....
 Name des/der Erziehungsberechtigten (Vor- und Nachname)

Familien-/Haushaltsmitgliedschaft (Jahresbeitrag)

- ab 27 Jahre (78 €)
 18-26 Jahre (33 €)

IM ERSTEN JAHR ZAHLEN EINSTIEGSMITGLIEDER NUR 19 € - EGAL, OB ALS EINZELMITGLIED ODER FÜR EINE FAMILIEN-/HAUSHALTSMITGLIEDSCHAFT.

Familien-/Haushaltsmitglieder:

Weitere Familienmitglieder können unter www.adfc.de/mitgliedschaft/aenderung-familienmitglieder nachgemeldet werden.
 Bitte die Login-Daten für den Mitgliederbereich bereithalten.

Name, Vorname	E-Mail	Geburtsjahr
Name, Vorname	E-Mail	Geburtsjahr
Name, Vorname	E-Mail	Geburtsjahr

- Zusätzliche jährliche Spende: €
- Ich erteile dem ADFC ein SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf:
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ADF00000266847
 Mandats-Referenz: teilt Ihnen der ADFC separat mit

Ich ermächtige den ADFC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ADFC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für die Vorabinformation über den Zahlungseinzug wird eine verkürzte Frist von mindestens fünf Kalendertagen vor Fälligkeit vereinbart. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in

DE

IBAN

BIC (nur bei ausländischen Bankverbindungen)

Datum, Ort, Unterschrift (für SEPA-Lastschriftmandat)

- Schicken Sie mir bitte eine Rechnung. Aktionscode:

.....
 Datum, Unterschrift
 (bei Jugendmitgliedern unter 18 Jahren des/der Erziehungsberechtigten)