

Alfa Classic Club e.V.



Vorsitzender

Wolfgang Dietrich

Hauptstraße 25

76877 Offenbach

Tel. 06348-5329

Fax 06348-1893

Mobil 0171-8344237

1.vorsitzender@alfa-classic-club.de

www.alfa-classic-club.de

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im ACC werden.

Mit der Satzung des Alfa Classic Club e.V. erkläre ich mich einverstanden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt lt. Beschluß der Mitgliederversammlung derzeit EUR 66,- für das Kalenderjahr. Ehepartner, Kinder, Lebensgefährte bezahlen den halben Beitrag.

Im Eintrittsjahr wird ab dem Beitrittsmonat der anteilige Beitrag für das laufende Jahr fällig. Dieser wird in den nächsten Tagen per Lastschrift eingezogen. Das Lastschriftverfahren ist obligatorisch. Die Lastschrift der folgenden Jahresbeiträge erfolgt jeweils Mitte Februar.

Eine Vereinskassensatzung wurde mir ausgehändigt / erhalte ich zugeschickt (Nichtzutreffendes bitte streichen). Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein volles Kalenderjahr zuzügl. der anteiligen Monate des Eintrittsjahres. Aus diesem Grund, wird auf eine Aufnahmegebühr verzichtet. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss spätestens bis zum 10. Dezember dieses Jahres einem Vorstandsmitglied schriftlich zugegangen sein.

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon privat / Fax: _____

Telefon geschäftlich: _____ Mobiltelefon: _____

e-mail Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben den Clubmitgliedern zugänglich gemacht werden, bzw. in der Clubzeitung veröffentlicht werden (z.B.: Mitgliederverzeichnis, Fahrzeugregister etc.).

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Lastschrift – Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Alfa Classic Club e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehenden Konto per Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied): _____

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Bitte auf folgender Seite Fahrzeugdaten angeben (mit Namensangabe zwecks Zuordnung), vielen Dank!

stellvertr. Vorsitzender:
Hans-Joachim Irion
Rathausstraße 11
72160 Horb / Mühlen
Tel. 07451-4076

Kassenwart:
Helmut Schmidt
Daimlerstraße 22
66123 Saarbrücken
Tel. 0681-3908923
Fax --
Mobil 0170-5419866
kassenwart@alfa-classic-club.de

Schriftführer:
Volker Wiedmann
Kaiserdamm 3a
14057 Berlin
Tel. 030-53678936
Fax --
Mobil 0172-6902883
schriftfuehrer@alfa-classic-club.de

stellvertr. Vorsitzender:
Ingolf Hell
Zur Roleye 37, 58762 Altena
Tel. 02352-979910
stellvertr. Vorsitzender:
Dirk Herrmann
Beuchen 40, 63916 Amorbach
Tel. 09373-980992



Vorsitzender
Wolfgang Dietrich
Hauptstraße 25
76877 Offenbach
www.alfa-classic-club.de

Tel. 06348-5329
Fax 06348-1893
Mobil 0171-8344237
l.vorsitzender@alfa-classic-club.de

Vorname, Name: _____

1. Fahrzeug:

Modell / Baujahr / Farbe / Fahrgestellnummer

2. Fahrzeug:

Modell / Baujahr / Farbe / Fahrgestellnummer

3. Fahrzeug:

Modell / Baujahr / Farbe / Fahrgestellnummer

4. Fahrzeug:

Modell / Baujahr / Farbe / Fahrgestellnummer