

*Alfa Classic Club* e.V.



## 1. Vorsitzender

Rolf Herzog  
Stockborner Straße 3  
67688 Rodenbach  
Telefon 06374-993380  
Mobil 0173-3105192  
r.herz2014@gmail.com  
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 77,- 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 Vereinssatzung 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: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Datenfreigabe

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:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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 Irión  
Rathausstraße 11  
72160 Horb / Mühlen  
Tel. 07451-4076  
Mobil 0172-6326690  
hansjo.iriön@gmx.de

Kassenwart:  
Dirk Herrmann  
Beuchen 40  
63916 Amorbach  
Tel. 09373-980992  
Fax --  
kassenwart@alfa-classic-club.de

Schriftführer:  
Volker Wiedmann  
Onkel-Tom-Straße 12  
14169 Berlin  
Tel. 030-81400220  
Fax 030-53149700  
schriftfuehrer@alfa-classic-club.de

stellvertr. Vorsitzender:  
Michael Tessmann, Frauenlobstraße 36  
60487 Frankfurt a. Main  
michael.tessmann@t-online.de  
stellvertr. Vorsitzender:  
Ingolf Hell, Zur Roleye 37, 58762 Altena



**1. Vorsitzender**  
Rolf Herzog  
Stockborner Straße 3  
67688 Rodenbach

Tel. 06374-993380  
Mobil 0173-3105192  
r.herz2014@gmail.com  
www.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