Formular drucken

**Automobilclub Stein e.V.**
**Mitgliederverwaltung**
**Postfach 1125**
**90543 Stein**

mitgliederverwaltung@ac-stein.de

# Ich habe eine neue Adresse

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Umzugstermin:

**Neue Anschrift**
Straße, Nr. **:**
PLZ: Ort:
Tel: Fax:
E-Mail-Adresse:

Datum Unterschrift

# Ich habe eine neue Bankverbindung

Ich ermächtige den AC Stein e.V. im ADAC bis auf Widerruf, die jeweils fälligen Beiträge zum Ortsclub einschließlich eventueller Rückstände und Aufnahmegebühren - in der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.
Bei nicht ausreichender Deckung ist die Bank nicht verpflichtet, Teilzahlungen zu leisten.

IBAN:
Name der Bank:
Kontoinhaber:

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ausfüllen und an obige Adresse oder E-Mail senden.