



# CARAVANCLUB VON HESSEN E. V.



Mitglieds-Antrag

Datum:

## BEITRITTSERKLÄRUNG:

Ich möchte Mitglied im Caravanclub von Hessen e.V. werden:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag in Höhe von EUR 40,00 sowie EUR 15,00 Aufnahmegebühr bitte ich von meinem Konto:

IBAN \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

per Lastschrift abzubuchen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00001073270

Ihre Mandatsreferenz ist ihre Mitgliedsnummer.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur geschäftsmäßigen Durchführung der Clubführung und zu Archivzwecken elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

Bitte möglichst in Druckbuchstaben ausfüllen!

Bei Wunsch nach einer Familienmitgliedschaft (zzgl. EUR 1,00/ Jahr für den/die Partner/in) bitte zusätzlich entsprechendes Formular ausfüllen.

Bitte schicken Sie das/die Formular/e an:

Hans-G. Großmann, Salmünsterer Str. 24, 60386 Frankfurt/Main, FAX: 069 40 80 63 22



# Beitrittserklärung zur Familienmitgliedschaft

## HAUPTMITGLIED

Name des Hauptmitgliedes: \_\_\_\_\_

Vorname des Hauptmitgliedes: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

## FAMILIENMITGLIED

Name des Familienmitgliedes: \_\_\_\_\_

Vorname des Familienmitgliedes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mit der Familienmitgliedschaft ist eine Erhöhung des Clubbeitrages um 1,00 € auf dann **insgesamt 41,00 €/Jahr** verbunden und wird mit der nächsten Fälligkeit eingezogen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur geschäftsmäßigen Durchführung der Clubführung und zu Archivzwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Datum und Unterschrift des Familienmitgliedes: \_\_\_\_\_