

Abs.:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

# AMC Kurpfalz e.V. Sandhausen



Sitz: Sandhausen      gegründet: 9. Juni 1989

Werden auch Sie Mitglied im AMC Kurpfalz e.V.  
dem Auto- und Motorrad-Club mit Perspektiven für die  
Zukunft.

AMC Kurpfalz e.V. Sandhausen

Günter Jatz

Robert-Schuman-Straße 17

69207 Sandhausen

- ◆ Motorsport live mit zahlreichen Clubveranstaltungen
- ◆ Informationen aus Technik und Verkehr  
erfahrene Krautfahrer informieren Sie gerne
- ◆ Maßnahmen zur Verkehrserfahrung für Jugendliche
- ◆ Einbeziehung der Familie in das Vereinsleben

Bankverbindung: Volksbank Kurpfalz e.G. IBAN: DE80672901000013097100  
1. Vorsitzender: Günter Jatz    Tel.: 06224 / 52936    Fax: 06224 / 83447  
e-mail: [amc.kurpfalz@t-online.de](mailto:amc.kurpfalz@t-online.de)      [www.amc-kurpfalz.de](http://www.amc-kurpfalz.de)

# AvD

Der Club der mobilen Generation !!  
AvD Mitgliedschaft mit mehr Wert:

- Reise-Check
- Bremsen-Check
- Sicherheits-Check
- Lichttest
- Fahrwerk-Sicherheitstest
- Karosserie- und Lack-Check
- Not - Telefon zum Nulltarif 0130 - 99 09
- Euroschutzbrief
- Gebrauchtwagen - Beratung
- Reparatur - Fachberatung
- Garantie - Beratung
- Fahrzeug - Bewertung
- Oldtimer - Service mit Wagenpaß, Wertermittlung, Teile - Suchdienst etc.
- Sachverständigen - Beratung zur Technik
- Unfall - Abwicklungshilfe
- Mietwagen - Service
- Sport - Ergebnisse unter 040 - 411 24
- Motorsport-Events + Kart Pro2000

**Der AvD unterscheidet sich mit diesen Zusatzleistungen deutlich von seinen Mitbewerbern**

Über diesen Mitgliedsantrag wird in einer der nächsten Vorstandssitzungen abgestimmt. Der endgültige Beitritt wird Ihnen dann schriftlich mitgeteilt. Wir weisen daraufhin, dass bei einem Antrag auf Mitgliedschaft auch eine Ablehnung ohne Angaben von Gründen erfolgen kann.

## Antrag auf Mitgliedschaft:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim  
**AMC Kurpfalz e.V. Sandhausen**

Günter Jatz Robert-Schuman-Str. 17 69207 Sandhausen

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ dienst/Handy: \_\_\_\_\_

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

Sportart: \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung:**

Gläubigeridentifikationsnummer: **DE29ZZZ00000570971**

Ich ermächtige den AMC Kurpfalz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem AMC Kurpfalz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Mitgliedschaft als:

- |   |                       |                   |
|---|-----------------------|-------------------|
| persönliches Mitglied inklusive AvD-Beitrag                             | <input type="radio"/> | EUR 56,- pro Jahr |
| förderndes Mitglied ohne AvD-Beitrag<br>(Firmen und Familienangehörige) | <input type="radio"/> | EUR 12,- pro Jahr |
| Jugendliche bis 18 Jahren ohne AvD-Beitrag                              | <input type="radio"/> | EUR 6,- pro Jahr  |
| Kinder bis 12 Jahren  | <input type="radio"/> | Beitragsfrei      |

Sandhausen, den

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Kindern und Jugendlichen die des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_