

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

**90543 Stein**

Fax 0911 / 67 76 95

## **Ziehen Sie um? Haben Sie ein neues Konto?**

Dann füllen Sie bitte das Formular aus und schicken es an obige Adresse:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Umzugstermin:
<b>Neue Anschrift</b>	
Straße, Nr. :	
PLZ:	Ort:
Tel:	Fax:
E-Mail-Adresse:	

### **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

Bankleitzahl:	Konto-Nr.:
Name der Bank:	
Kontoinhaber:	

Datum    Unterschrift des Kontoinhabers

Datum    Unterschrift