

**Motorsportclub Langnau e.V. im ADAC**  
**Nelkenweg 4**  
**88046 Friedrichshafen**  
**Tel. 0170 / 930 96 44 / E-Mail: a.gaertner@msclangnau.de**

### ***Aufnahmeformular:***

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Geb.Datum:	
Beruf:	
Telefon / Handy:	
Email:	
ADAC Mitglied: (bitte ankreuzen)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte Mitgliedsnummer angeben:	
Eintrittsdatum:	
Name d. Kindes (Jugendgruppe)	

#### **Unbedingt ausfüllen:**

Bankverbindung:	
IBAN	
BIC	

**Einzugsermächtigung: Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 15 Euro von meinem o. g. Konto abgebucht werden darf.**

Datum:	Unterschrift des Antragstellers
--------	---------------------------------

Unterschrift des Vorstandes:	
------------------------------	--