



(wird vom Verein ausgefüllt)

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

**Datenaktualisierung  
zur Mitgliedschaft im  
Automobilclub Oelde e.V. im ADAC**

**Persönliche Daten:**

Anrede: \_\_\_\_\_

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ADAC-Mitglieds-Nr. (optional, falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich nehme zur Kenntnis, dass der Versand von Vereinsinformationen, Terminübersichten, Einladungen etc. zukünftig per E-Mail statt per Post erfolgt.**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Daten.

Ich erkenne die Satzung des ADAC, die beim Vorsitzenden eingesehen werden kann, an.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 30,00 Euro und wird per Einzugsermächtigung, die separat ausgefüllt werden muss, bezahlt. Sollte der SEPA-Einzug erfolglos sein, behält sich der Verein vor, die dadurch entstehenden Gebühren zusätzlich in Rechnung zu stellen.

Ich genehmige dem Verein, Fotos von mir, die in Verbindung mit dem Verein stehen, zu veröffentlichen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

1. Vorsitzender  
Carsten Winkler  
Lortzingstraße 25  
59302 Oelde

Bankverbindung  
Sparkasse Münsterland-Ost  
IBAN: DE18 4005 0150 0042 0451 61  
BIC: WELADED1MS

Kassiererin  
Kristina Homeyard  
Käthe-Kollwitz-Straße 3  
59329 Wadersloh



(wird vom Verein ausgefüllt)

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

**An den Automobilclub Oelde e.V.**

Lortzingstraße 25

59302 Oelde

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 90ZZZ00000241916

**Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Automobilclub Oelde e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Vereinsbeitrag, bei Fälligkeit, von dem unten angegebenen Konto (nicht Sparkonto) abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

**Zahlungspflichtiger:**

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber, falls nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen:**

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen. Bitte geben Sie für die neue europäische Lastschrift Ihre - auf Ihrem Kontoauszug angegebene, IBAN und BIC-SWIFT an!

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Die Abbuchung soll einmalig oder wiederkehrend erfolgen - erstmals zum 01.03. \_\_\_\_\_.

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten

1. Vorsitzender  
Carsten Winkler  
Lortzingstraße 25  
59302 Oelde

Bankverbindung  
Sparkasse Münsterland-Ost  
IBAN: DE18 4005 0150 0042 0451 61  
BIC: WELADED1MS

Kassiererin  
Kristina Homeyard  
Käthe-Kollwitz-Straße 3  
59329 Wadersloh