



## Aufnahmeantrag

**Ja**, ich möchte Mitglied werden

Frau  / Herr

Vorname \_\_\_\_\_ Zuname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel-Nr. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Mein Opel \_\_\_\_\_ Bj. \_\_\_\_\_

Ich akzeptiere, dass der Mitgliedsbeitrag in der Höhe von Euro 50.- spätestens Ende Jänner des laufenden Jahres einzuzahlen ist. Mit meinem Beitritt akzeptiere ich die Clubstatuten. Den Mitgliedsbeitrag werde ich auf folgendes Konto einzahlen.

**BAWAG IBAN AT811400003410665661**

Wir versichern, Ihre Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiter zu geben. Eine Ausnahme ist das Mitgliederverzeichnis welches mit unserer Clubzeitung einmal im Jahr versandt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift