

## Aufnahmeantrag

*Ich beantrage die Aufnahme in den Motorsportclub Fichtenring Burg Stargard e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des MC Fichtenring an.*

*Name:..... Vorname:.....*  
*Strasse:.....*  
*PLZ:..... Wohnort:.....*  
*Geb.-Datum:..... Tel.-Nr:...../.....*  
*Handy-Nr.:.....*  
*Email:.....*

*Ich bin bereits Mitglied des ADAC . . ja  nein*   
*Meine ADAC-Mitgl.-Nr. ....*  
*Ich möchte Mitglied des ADAC werden: ja  nein*

.....  
*Ort, Datum* *Unterschrift*

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

|                                     | <b>ADAC Mitglied</b> | <b>ohne ADAC Mitgliedschaft</b> |
|-------------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| <b>Jahresbeiträge: Vollmitglied</b> | <b>40,- €</b>        | <b>84,- €</b>                   |
| <b>Ermäßigt</b>                     | <b>30,- €</b>        | <b>74,- €</b>                   |
| <b>Kinder bis 16 J.</b>             | <b>20,- €</b>        | <b>30,- €</b>                   |

**Familienmitgliedschaft: min. ein erwachsenes ADAC Mitglied + Partner und Kinder bis 16 J.: 60,€ einmalige Aufnahmegebühr: 5,- €**