



Meine persönlichen Daten und die meines Fahrzeuges werden lediglich zur Verwaltung der Mitglieder und im internen Bereich der Club-Homepage gespeichert.

## Zur Person:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Nation \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_




Telefax \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Zum Fahrzeug:

Typ      

Baujahr \_\_\_\_\_

Motor / Hubraum \_\_\_\_\_

Leistung in PS \_\_\_\_\_

Besitz seit \_\_\_\_\_

Kilometerstand \_\_\_\_\_

Kennzeichen \_\_\_\_\_

Zulassung von / bis \_\_\_\_\_

Ich beantrage unter Anerkennung der Clubsatzung die Aufnahme zum: \_\_\_\_\_

Die Clubsatzung habe ich im Internet oder auf der Rückseite dieses Antrages zur Kenntnis genommen. Die Aufnahmegebühr entspricht dem einfachen Jahresbeitrag des Clubs. Der jeweils gültige Clubbeitrag wird zu Beginn eines Jahres in der Clubsatzung veröffentlicht. Mir ist bekannt, dass ich mit dem Antrag zur Aufnahme in den Club und der Bestätigung der Aufnahme seitens des Vorstandes, die Clubsatzung und die Höhe des jährlichen Clubbeitrages anerkenne. **Die Teilnahme am Bankeinzugsverfahren ist Voraussetzung zur Mitgliedschaft.** Der jährliche Clubbeitrag wird zum genannten Termin vom Kassierer des Clubs per Lastschrift vom genannten Konto eingezogen. Der Antragsteller wird vom Clubvorstand schriftlich über die Annahme seines Antrages informiert.

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

Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_

Der Vorstand bestätigt die Aufnahme in den Opel EVO Club

\_\_\_\_\_  
Vorstandsmitglied

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Opel EVO Club  
c/o Herbert Gockel  
Rahserstraße 164  
41748 Viersen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)  
DE19EVO00000195373

Mandatsreferenz:  
(wird separat mitgeteilt)

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Opel-EVO-Club widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto mit der

Kontonummer

Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Name / Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Opel-EVO-Club, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kassenswart **Andreas Kleine** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
ggf. BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Opel EVO Club  
c/o Herbert Gockel  
Rahserstraße 164  
41748 Viersen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)  
DE19EVO00000195373

Mandatsreferenz:  
*(wird separat mitgeteilt)*

## **Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtige(n) den Opel-EVO-Club widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto mit der

Kontonummer

Bankleitzahl

---

Name / Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

---

einziehen.

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den Opel-EVO-Club, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kassenswart **Andreas Kleine** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

---

IBAN

---

ggf. BIC

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Opel EVO Club  
c/o Herbert Gockel  
Rahserstraße 164  
41748 Viersen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)  
DE19EVO00000195373

Mandatsreferenz:  
*(wird separat mitgeteilt)*

## **Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtige(n) den Opel-EVO-Club widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto mit der

Kontonummer

Bankleitzahl

---

Name / Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

---

einziehen.

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den Opel-EVO-Club, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kassenswart **Andreas Kleine** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

---

IBAN

---

ggf. BIC

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

Ausfertigung für das Kreditinstitut