



SO GEHT #FAHRRADLAND

Weil Radfahren
glücklich macht.

Einstiegs-
mitgliedschaft
für 19 Euro*

Jetzt Mitglied werden:

| | |
|----------------------|--------------------|
| Name, Vorname | Geburtsjahr |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| E-Mail | |
| Telefon (freiwillig) | Beruf (freiwillig) |

- Ja, ich trete dem ADFC bei. Als Mitglied erhalte ich kostenlos die Zeitschrift Radwelt und genieße viele weitere Vorteile, siehe www.adfc.de/vorteile.

Einzelmitglied (Jahresbeitrag)

Der Beitrag beträgt im ersten Jahr 19 Euro – egal ob für Einzelmitglieder oder für Familien-/Haushaltsmitgliedschaften. Nach Ablauf des ersten Jahres wird automatisch auf den entsprechenden Jahresbeitrag umgestellt.

- ab 27 Jahre (66 €) 22–26 Jahre (33 €)
- Jugendmitglied 7–21 Jahre (16 €)

Ich bin minderjährig. Mein:e Erziehungsberechtigter: ist mit meinem ADFC-Beitritt einverstanden.

Erziehungsberechtigter: (Vor- und Nachname)

Familien-/Haushaltsmitgliedschaft (Jahresbeitrag)

- ab 27 Jahre (78 €) 18–26 Jahre (33 €)

Familien-/Haushaltsmitglieder:

Weitere Familienmitglieder können unter www.adfc.de/mitgliedschaft/aenderung-familienmitglieder nachgemeldet werden. Bitte die Login-Daten für den Mitgliederbereich bereithalten.

| | | |
|---------------|--------|-------------|
| Name, Vorname | E-Mail | Geburtsjahr |
| Name, Vorname | E-Mail | Geburtsjahr |
| Name, Vorname | E-Mail | Geburtsjahr |

- Ich unterstütze die Arbeit des ADFC für ein faires Miteinander im Straßenverkehr mit einer zusätzlichen jährlichen Spende von: €.
- Ich erteile dem ADFC ein SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf:
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ADF00000266847
 Die Mandats-Referenz teilt der ADFC separat mit.

Ich ermächtige den ADFC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ADFC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für die Vorabinformation über den Zahlungseinzug wird eine verkürzte Frist von mindestens fünf Kalendertagen vor Fälligkeit vereinbart. 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.

| | |
|--|---|
| Kontoinhaber:in | |
| DE IBAN | |
| BIC (nur bei ausländischen Bankverbindungen) | Datum, Ort, Unterschrift (für SEPA-Lastschriftmandat) |

- Ich überweise den Beitrag. Aktionscode:

.....
 Datum, Unterschrift
 (bei Jugendmitgliedern unter 18 Jahren einer erziehungsberechtigten Person)