



ALT-OPEL Interessengemeinschaft von 1972 e.V.

An die  
ALT-OPEL IG e.V.  
Clubleitung  
Herrn Lothar Rindt  
Hasenkampstr. 30  
**D-58638 Iserlohn**

|\_|\_|\_|\_|  
Mitgliedsnummer  
(wird von der ALT-OPEL IG vergeben)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der ALT-OPEL Interessengemeinschaft von 1972 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Firma/Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Nation-Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Telefon (beruflich): \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein(e) ALT-OPEL-Fahrzeug(e) (freiwilliger Eintrag)

Modell, Schlüssel-Nr. lt. Kfz-Brief \_\_\_\_\_ Baujahr bzw. Erstzulassung, Kennzeichen \_\_\_\_\_  
1.) \_\_\_\_\_ 1.) \_\_\_\_\_  
2.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_  
3.) \_\_\_\_\_ 3.) \_\_\_\_\_  
Fahrgestell-Nummer \_\_\_\_\_ weitere ALT-OPEL Produkte, z. B. Nähmaschinen  
1.) \_\_\_\_\_  
2.) \_\_\_\_\_  
3.) \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr Euro 25,--  
 Beitrag für das laufende Kalenderjahr Euro 60,--  
 wie vor, jedoch bei Eintritt ab 1. Juli Euro 30,--  
Summe: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**  
ALT-OPEL IG  
Stadtsparkasse Hannover  
IBAN DE 25 2505 0180 0033 3100 33  
BIC SPKHDE2HXXX

Meine Überweisung vom \_\_\_\_\_ beträgt \_\_\_\_\_ Euro.

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten innerhalb der ALT-OPEL IG weitergegeben werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Einzugsermächtigung:**

Neumitglieder außerhalb Deutschland bitten wir direkt einzuzahlen.  
Das Folgemandat für den Lastschrifteinzug ist möglich

ALT-OPEL IG v. 1972 e.V.,  
Lothar Rindt, Hasenkampstr. 30, 58638 Iserlohn  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000038282

Mitgliedsnummer + Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsnummer wird Ihnen in Kürze mitgeteilt werden

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige den ALT-OPEL IG v. 1972 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ALT-OPEL IG v. 1972 e.V. auf mein Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

-----  
IBAN

-----  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.