



Antrag auf Mitgliedschaft zum ARCD-Ortsclub

Ortsclub
Classic

OC Classic

Vorname:

Name:

Geb.-Datum:

ARCD-Mitglieds.-Nr.:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

Mobil:

E-Mail:

mein Kfz:

amtl. Kennz.:

- Ich beantrage die Mitgliedschaft bis auf Widerruf.
- Ich beantrage die Mitgliedschaft zunächst nur für ein Jahr (Kalenderjahr:).

Die Satzung des *OC Classic* im ARCD Auto- und Reiseclub Deutschland e.V. ist mir bekannt. Ich erkenne diese an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Datum, Unterschrift *OC Classic*

ARCD
Auto- und Reiseclub
Deutschland e. V.

Ortsclub Classic
Vorsitzender: Andreas Wolf

Hauptstraße 21
14776 Brandenburg/Havel

Telefon:
(0 33 81) 22 66 51
Fax: (033 81) 22 66 56
E-mail:
oc-classic@gmx.de