



## Antrag auf Mitgliedschaft im FIAT-Raritäten-Club e.V.

Nachname:

---

Vorname:

---

Straße:

---

PLZ und Ort:

---

Telefon:

---

Handy:

---

Email:

---

Fahrzeugtyp(en):

---

---

---

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich durch Bankeinzug. Mit den Satzungen des Clubs bin ich einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

---