



## Antrag auf Mitgliedschaft Membership Application

Name / Last Name -----  
Vorname / First Name -----  
Adresse / Address -----  
Postleitzahl / ZIP Code -----  
Ort / City -----  
Tel / Phone -----  
Fax -----  
Email -----  
Beruf / Job -----  
Geburtsdatum / Date of birth -----

Ich möchte Mitglied des Solitude Revival e.V. werden. / I want to become a member of Solitude Revival e.V.

Mitgliedsbeitrag für ein Jahr / Subscription for one year:

Privatperson / Private Person	100 €
Student oder Pensionär / Student or Pensioner	50 €
Helfer / Volunteer	50 €
Öffentliche Institution / Public Institution	200 €
Unternehmen / Corporation	500 €

(Aufnahmegebühr wird nicht erhoben / There is no admission fee)

Unsere Vereinssatzung können Sie auf unserer Website einsehen / You can see our articles of association on our website. <https://www.solitude-revival.org>

Ich nehme am Abbuchungsverfahren teil / The amount may be charged off from

IBAN ----- BIC -----

Den Betrag überweise ich auf / The amount will be remitted to:   
BW-Bank IBAN: DE54600501010002402259, BIC/SWIFT: SOLA DE ST

Datum und Unterschrift / Date and Signature -----

Solitude Revival e.V., Geschäftsstelle im Clubhaus Württembergischer Automobilclub e.V.  
Mörikestr. 30 70178 Stuttgart,  
+49 (0) 711 345 505-12 – [info@solitude-revival.org](mailto:info@solitude-revival.org) – [www.solitude-revival.org](http://www.solitude-revival.org)