



Mitgliedsantrag
Membershipapplication

Name Vorname
Family Name, First name _____

Strasse und Nr.
Street and No. _____

Land, PLZ, Ort
Country, Postal code, City _____

Telefon Geschäftlich/Privat
Phone Office/Private _____

Email / Wichtig/Important ! _____

Fax / Mobil _____

Fahrzeug / Helfer bei:
Race Car / Mechanic of... _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit € 50 p.a. Die Höhe des Betrages wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Der Betrag ist fällig bis Ende Februar eines Jahres auf das unten aufgeführte Konto. Kündigung der Mitgliedschaft: 3 Monate vor Jahresende.
The annual membership fee is € 50, due by end of February of each calendar year. The fee is being determined by the General meeting. Termination of membership: 3 months notice prior to end of the year. Payment to be made only to this account, bank charges to be borne by member:

Bank Schilling
Bankleitzahl / Banking Code 790 320 38
Konto / account no. 143 67 007
Konto / account. HRA e.V.
IBAN: DE30 7903 2038 0014 3670 07
SWIFT-BIC.: BSHADE71XXX

Hiermit bestätige ich meine Mitgliedschaft in der Historic Racecar Association
I herwith confirm my membership in the Historic Racecar Association

Ort, Datum, Unterschrift
Place, Date, Signature : _____