ANTRAG FÜR ORDENTLICHE MITGLIEDSCHAFT

Ja, ich/wir beantrage(n) hiermit meine/unsere Aufnahme als Ordentliches Mitglied in den Automobilclub von Deutschland e.V.

… und zugleich in den örtlichen AvD-Club:

AUTOMOBILCLUB BERGISCH-LAND e.V.

Clubname/Stempel

Mit der Aufnahme einverstanden: _____

Datum/Unterschrift

☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft

Beitragssätze (Bitte die gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen)

Persönliche Mitgliedschaft

☐ Jährlicher Grundbetrag	132 €
Ermäßigte Jahresbeiträge *	
☐ 1. (Ehe-)Partner-Mitgliedschaft	66 €
☐ 2. Kinder von Ordentlichen Clubmitgliedern ab 30 Jahre	99 €
☐ 3. Mitglieder 28 – 30 Jahre	99 €
☐ 4. Mitglieder unter 28 Jahre	66 €
☐ 5. Mitglieder unter 25 Jahre ohne eigenes Einkommen auf Antrag des örtlichen Clubs	33 €
☐ 6. Kinder von Ordentlichen Clubmitgliedern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	beitragsfrei
☐ 7. Schwerbehinderte (ab 50% Grad der Behinderung)	66 €
☐ 8. Zweitmitgliedschaft in einem weiteren Ortsclub (Ohne AvD-Anteil)	66 €
☐ 9. Mitglieder mit ständigem Wohnsitz im Ausland (Ohne Leistungen der Allianz-Gruppenversicherung)	66 €

Firmen/Juristische Personen

☐ Beitrag (Mindestbeitrag 220 €) _____ €

Aufnahmegebühr

Aufnahmegebühr einschließlich Plakette	26 €
Aufnahmegebühr für Mitglieder unter 1. und 5.	16 €

PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT

Herr Frau Titel _____

Vorname/Nachname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon (optional) / Telefax (optional) _____

E-Mail (optional) _____

FIRMENMITGLIEDSCHAFT

Firmenname/Stempel

Als Repräsentanten unserer Firma im AvD melden wir an:

Herr Frau Titel _____

1. Vorname/Nachname _____

Stellung in der Firma _____ Geburtsdatum _____

Herr Frau Titel _____

2. Vorname/Nachname _____

Stellung in der Firma _____ Geburtsdatum _____

Allgemeine Hinweise zur Ordentlichen Mitgliedschaft im AvD: Ihre Mitgliedschaft im AvD beginnt frühestens um 0:00 Uhr am Tag nach Eingang des Mitgliedschaftsantrags beim AvD oder zu dem von Ihnen gewünschten späteren Zeitpunkt, wenn Ihrer Aufnahme als Ordentliches Mitglied satzungsgemäß zugestimmt und der erste Jahresbeitrag gezahlt wurde; maßgeblich ist der Zahlungseingang beim AvD. Ihre Mitgliedschaft besteht zunächst für das laufende Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Kalenderjahr, wenn sie nicht spätestens bis 30. September zum Ende des laufenden Jahres postalisch

AvD HELP PLUS, die der AvD e.V. bei der Allianz Versicherungs-AG, Königinstraße 2, 80802 München, abgeschlossen hat, bei der Sie Leistungsansprüche unmittelbar geltend machen können. Es gelten hierfür die Allgemeinen Bedingungen zur Gruppenversicherung der Allianz Versicherungs-AG. Die Bedingungen erhalten Sie zusammen mit der AvD Clubkarte, sie werden auf Wunsch auch früher übersandt; Aktualisierungen finden Sie auf www.avd.de/versicherungsbedingungen. Sie konnten die Satzung des AvD zur Kenntnis nehmen (u.a. auf www.avd.de) und akzeptieren diese. Sie wird Ihnen auf Wunsch zugesandt. Ein Anruf in der Mitglieder- und Kundenbetreuung unter 069 6606-300 genügt.

Datenschutz- und Einwilligungserklärung: Meine persönlichen Daten werden für den AvD bei der zuständigen Tochtergesellschaft, der AvD Wirtschaftsdienst GmbH, Lyoner Straße 16, 60528 Frankfurt am Main, gespeichert und verarbeitet. Ich willige ein, dass der AvD und die zu seinem Verbund gehörenden Gesellschaften im erforderlichen Umfang meine Mitgliedschafts- und Leistungsdaten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Durchführung meiner Mitgliedschaft im AvD ergeben, in gemeinsamen Datensammlungen führen und diese Daten auch an Partner des AvD sowie an meinen AvD Club übermitteln dürfen, soweit dies zur Erbringung von vertraglich vereinbarten AvD Clubleistungen unabdingbar oder sonst im Rahmen des vom AvD zugunsten der Mitglieder im AvD verfolgten Konzepts für Clubleistungen sinnvoll ist; aktuelle Partner des AvD siehe www.avd.de/aktion/partner. Gesundheitsdaten dürfen ausschließlich zur Erbringung der erforderlichen Hilfeleistung an die hiermit betrauten Stellen übermittelt werden. Der AvD verzichtet auf die kommerzielle Weitergabe meiner Daten (Verkauf, Vermietung) an Dritte und betreibt keinen Adresshandel.

Widerspruchsrecht: Jederzeit widerruflich willige ich ein, dass meine Mitgliedschafts- und Leistungsdaten für schriftliche Kontakte betreffend die Beratung und Betreuung im Rahmen der Mitgliedschaft im AvD in Bezug auf alle Clubleistungen des AvD und der zu seinem Verbund gehörenden Gesellschaften genutzt werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per Post oder E-Mail widerrufen (siehe Kontakt).

Auskunftsrecht/Recht auf Löschung: Nach den §§ 34 und 6 BDSG habe ich das Recht, unentgeltlich Auskunft über meine beim AvD gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Darüber hinaus habe ich nach § 35 BDSG das Recht auf Löschung bzw. Sperrung der von mir mitgeteilten personenbezogenen Daten bzw. auch das Recht zur Berichtigung meiner Daten. Der AvD weist darauf hin, dass mir ein Recht auf Löschung meiner personenbezogenen Daten zusteht, wenn diesem Anspruch keine gesetzliche Aufbewahrungspflicht entgegensteht.

Kontakt: Für Fragen oder für den Gebrauch des Widerspruchsrechts kann ich jederzeit Kontakt zum AvD aufnehmen (siehe Kontakt).

KONTAKT
Automobilclub von Deutschland e. V. | Lyoner Straße 16 | 60528 Frankfurt am Main | Telefon: 069 6606-0 | avd@avd.de

Als AvD Mitglied habe(n) ich/wir die Möglichkeit, **alle 2 Monate** die Zeitschrift **„AUTO TEST** – Der monatliche Kaufberater von AUTO BILD" (Axel Springer Auto Verlag) **mit integriertem Motor & Reisen-Teil des AvD kostenlos** zugeschickt zu bekommen.

☐ **Ja,** von diesem Angebot möchte(n) ich/wir Gebrauch machen und willige(n) ein, dass mein/unser Name und meine/unsere Adresse (bzw. unsere Kontaktdaten, bei Mitgliedschaft als Firma) an den Axel Springer Auto Verlag, Axel-Springer-Platz 1, 20350 Hamburg weitergegeben werden, soweit dies für die Erbringung der Verlagsleistungen notwendig ist. AUTO TEST bietet umfangreiche Kaufberatungen und Tests sowie einen kompetenten Service- und Ratgeberteil. Die Belieferung endet automatisch mit Beendigung der Mitgliedschaft im AvD oder nachdem Sie AvD gegenüber mitgeteilt haben, dass Sie AUTO TEST nicht mehr weiter erhalten möchten. In diesem Fall genügt Ihre Mitteilung per Post oder E-Mail (siehe Kontakt).

Ja, ich/wir möchte(n) den Service des AvD nutzen und Informationen zu den Clubleistungen und Angeboten des AvD und der zu seinem Verbund gehörenden Gesellschaften zukünftig ganz praktisch erhalten, per

☐ Telefon ☐ E-Mail Diese Einwilligung kann ich jederzeit per Post oder E-Mail widerrufen (siehe Kontakt).

Datum _____ ✗ Unterschrift des Neumitgliedes _____

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

(Gläubiger-Identifikationsnummer DE39001000000194528)

Ich ermächtige den Automobilclub von Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Automobilclub von Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Den Mitgliedsbeitrag (die Mitgliedsbeiträge) ziehen wir mit der SEPA-Lastschrift von Ihrem u.g. Konto/Kreditinstitut zum gewünschten Fälligkeitstag ein.

Lastschrift jeweils gewünscht zum: 1. eines Monats 15. eines Monats

☐☐☐☐☐☐☐☐ Kontonummer ☐☐☐☐☐☐☐☐ Bankleitzahl

_____ Kreditinstitut (Name) ☐☐☐☐☐☐☐☐(☐☐☐) BIC

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ IBAN

Vorname/Nachname/Anschrift/E-Mail des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller)

✔