

Mitgliedsnummer:

Verbands(LG)-Nummer:



Antrag auf Mitgliedschaft im DAVC e.V.

Bitte gut leserlich ausfüllen.

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr. (mit Vorwahl): _____ Tel.-Nr. (weitere): _____

Mobil: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft in anderen Veteranen-/Markenclubs (freiwillig): _____

Die Datenschutzverordnung des DAVC habe ich zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen.

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den DAVC e.V. und der Landesgruppe

_____ (e.V.)

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (Antragsteller) _____

- Der Jahresbeitrag für Vollmitglieder beträgt € 85,- (einschließlich CM-/FIVA-Anteil). (VM)
- Der Jahresbeitrag für Ehefrauen, Lebensgefährten beträgt € 46,- (einschließlich FIVA-Anteil). (TM)
- Der Jahresbeitrag bis zum 28. Lebensjahr beträgt € 51,- (einschließlich CM-/FIVA-Anteil). (TC)
- Hinzu kommt eine einmalige Aufnahmegebühr von €.....,

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000110685, Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige/n hiermit den DAVC e.V., den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom DAVC auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name: _____

Kreditinstitut: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____, den _____ Unterschrift _____
Kontoinhaber

Fahrzeugangaben für das rollende Museum des DAVC (weitere Fahrzeuge als Anlage)

Soll in der Fahrzeugliste (erfolgt ohne Hinweis auf den Besitzer) veröffentlicht werden. Ja Nein

Hersteller: _____ Baujahr: _____ Herstellerland: _____

Typ: _____ Fahrgestell-Nr.: _____

Bitte senden Sie den Antrag an: DAVC e.V. Landesgruppe _____

Hiermit bestätigen wir die Mitgliedschaft im DAVC e.V.

in der Landesgruppe: _____ (e.V.)

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (LG-Präsident) _____