

WILLKOMMEN BEIM AvD

TRADITION, DIE SIE VORAN BRINGT

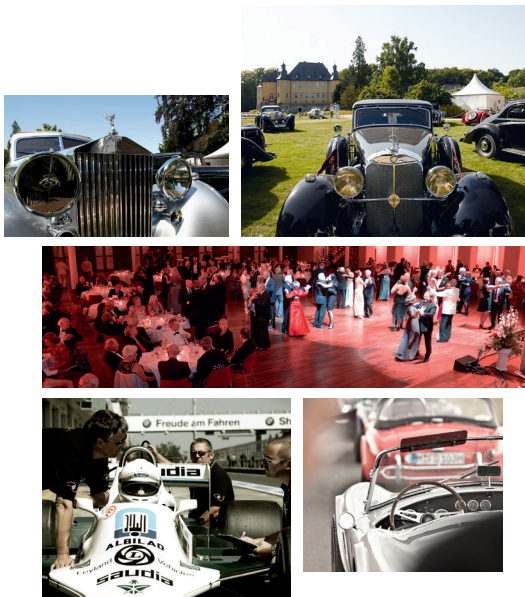
1899 markiert das Gründungsjahr des traditionsreichsten Automobilclubs von Deutschland. Über ein Jahrhundert später profitieren die Mitglieder des AvD von der lebendigen Tradition: Mehr denn je fördert der AvD das automobiler Miteinander und freundschaftliche, internationale Beziehungen. Dass Fahrspaß keine Grenzen kennt, zeigt auch der „Große Preis von Deutschland“: Seit 1926 ist dieses herausragende Rennereignis ein Beweis für das Engagement des AvD – und begeistert alle Fans des Motorsports.

TREFFPUNKT FÜR INDIVIDUALISTEN

Gemeinsame Werte, gemeinsame Interessen, gemeinsame Veranstaltungen: In rund 50 Ortsclubs engagieren sich ca. 5.000 Menschen besonders aktiv im AvD. Sie teilen die Begeisterung für das Autofahren im Allgemeinen und den Motorsport im Besonderen. Sie verstehen sich als Botschafter der internationalen Verständigung – und genießen ihre Unabhängigkeit.

FÜR IHR AUTO UND SIE: ÜBER 500€ SPARVORTEILE

- 200 € Ersparnis bei Buchung einer Reise beim Reiseveranstalter Berge & Meer (Deutschlands Reisedirekt-Anbieter Nr. 1)¹
- Bis zu 75 € Ersparnis bei Verwendung der AvD-Tank&Spar VISA Card²
- Weitere Sparvorteile bei AvD Partnern wie A.T.U, Premio, Bosch, u. v. m.



¹ Gilt bei einem regulären Reisegrundpreis von 2.000 € beim Reiseveranstalter Berge & Meer Touristik GmbH, Andreestraße 27, 56578 Rengdorf, unter www.avd.de/berge-meer

² Leistungsträger: Santander Consumer Bank AG, Santander-Platz 1, 41061 Mönchengladbach; 3% Obergrenze von 2.500 €, dies entspricht einer Ersparnis von 75 € im Jahr. VISA-Akzeptanz vorausgesetzt

Automobilclub von Deutschland e.V.

Clubsekretär

60525 Frankfurt am Main

Tel.: 069 6606-246 | Fax: 069 6606-247

clubbetreuung@avd.de | www.avd.de



**Automobilclub
von Deutschland**

IHRE PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT



**Automobilclub
von Deutschland**

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:

Mit der Aufnahme einverstanden:

Datum/Unterschrift

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft

Beitragsätze (Bitte die gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen)

Persönliche Mitgliedschaft	
<input type="checkbox"/> Jährlicher Grundbetrag	132 €
Ermäßigte Jahresbeiträge *	
<input type="checkbox"/> 1. (Ehe-)Partner-Mitgliedschaft	66 €
<input type="checkbox"/> 2. Kinder von Ordentlichen Clubmitgliedern ab 30 Jahre	99 €
<input type="checkbox"/> 3. Mitglieder 28 – 30 Jahre	99 €
<input type="checkbox"/> 4. Mitglieder unter 28 Jahre	66 €
<input type="checkbox"/> 5. Mitglieder unter 25 Jahre ohne eigenes Einkommen auf Antrag des örtlichen Clubs	33 €
<input type="checkbox"/> 6. Kinder von Ordentlichen Clubmitgliedern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	beitragsfrei
<input type="checkbox"/> 7. Schwerbehinderte (ab 50% Grad der Behinderung)	66 €
<input type="checkbox"/> 8. Zweitmitgliedschaft in einem weiteren Ortsclub (Ohne AvD-Anteil)	66 €
<input type="checkbox"/> 9. Mitglieder mit ständigem Wohnsitz im Ausland (Ohne Leistungen der Allianz-Gruppenversicherung)	66 €
Firmen/Juristische Personen	
<input type="checkbox"/> Beitrag (Mindestbeitrag 220 €)	_____ €
Aufnahmegebühr	
Aufnahmegebühr einschließlich Plakette	26 €
Aufnahmegebühr für Mitglieder unter 1. und 5.	16 €

* Bei Wegfall eines Ermäßigungsgrundes wird automatisch der jeweils gültige Jahresbeitrag fällig.

PERSÖNLICHE MITGLIEDSCHAFT

Herr Frau Titel

Vorname/Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Telefon (optional) / Telefax (optional)

E-Mail (optional)

FIRMENMITGLIEDSCHAFT

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 gekündigt wird. Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Erfolgt der Beitritt im Laufe eines Jahres, so wird jedes angefangene Quartal mit 25% des

festgesetzten Jahresbeitrages berechnet. Bei Wegfall eines Ermäßigungsgrundes wird automatisch der jeweils gültige Jahresbeitrag fällig. Im Rahmen der Mitgliedschaft haben Sie Anspruch auf Leistungen aus der Gruppenversicherung 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, Goldsteinstraße 237, 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. | 60525 Frankfurt am Main | Telefon: 069 6606-0 | avd@avd.de

AvD SERVICE

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 DE3900100000194528)

Ich ermächtige den AvD e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AvD 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.

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC

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



Datum/Ort/Unterschrift des Kontoinhabers