

BEITRITTSERKLÄRUNG

ACV Automobil-Club Verkehr e.V.

MITGLIEDSCHAFT

ACV KOMFORT

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> KOMFORT-TARIF | 75,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Single | 65,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Junge Leute (bis 23 Jahre) | 55,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Partner* | 35,00 € / Jahr |

ACV PREMIUM

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> PREMIUM-TARIF | 121,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Single | 111,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Junge Leute (bis 23 Jahre) | 101,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Partner* | 35,00 € / Jahr |

Eintrittsdatum _____

Junior Club (bis 17 Jahre)

PERSÖNLICHE DATEN

_____ w m
 Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

 Straße & Hausnummer Postleitzahl & Ort

 Telefonnummer E-Mail-Adresse

ZUSÄTZLICHE SERVICE-LEISTUNGEN

E-Mail-Newsletter (monatlich) Clubmagazin als E-Paper

← Das Clubmagazin wird alternativ per Post zugestellt.

MEIN PARTNER IST BEREITS MITGLIED:

 Vorname Nachname Mitgliedsnummer

MEINE KINDER (IM GLEICHEN HAUSHALT LEBEND) MÖCHTEN MITGLIED IM JUNIOR CLUB WERDEN:

_____ w m
 Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

_____ w m
 Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

_____ w m
 Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

_____ w m
 Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

Interne Vermerke

* Voraussetzung: volljährige/r Partner/in eines Mitglieds Komfort, Premium, Komfort Junge Leute oder Premium Junge Leute

BEITRITTSERKLÄRUNG

ACV Automobil-Club Verkehr e.V.

- Ich erkläre meinen Beitritt zum ACV Automobil-Club Verkehr e.V. und erkenne dessen Satzung sowie die Beitragsordnung an.
- Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) des ACV Automobil-Club Verkehr e.V. zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass der ACV Automobil-Club Verkehr e.V. meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jeweils bei Fälligkeit von meinem Girokonto einzieht.
- Ich willige ferner und ohne Einfluss auf den Beitritt und jederzeit widerrufbar ein, dass die DEVK, die DEVK Service GmbH sowie die DEVK Regionaldirektionen, deren angestellte und selbstständige Versicherungsvermittler und die mit der DEVK in Vertrag stehenden DEVK-Vermittler, diese Daten zu Werbezwecken für DEVK-Produkte und sonstige Finanzdienstleistungen nutzen und gemäß der geltenden Datenschutzerklärung verarbeiten und speichern dürfen. Der Widerruf ist an den ACV oder an die DEVK Service GmbH zu richten.

_____ Datum
_____ Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Der **ACV Automobil-Club Verkehr e.V. • An der Wachsfabrik 5 • 50996 Köln**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00000239149**

wird ermächtigt, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jeweils bei Fälligkeit von meinem Girokonto einzuziehen. Zugleich wird das nachfolgend genannte Kreditinstitut angewiesen, die vom Zahlungsempfänger auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem eigenen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

_____ BIC
_____ Name Kreditinstitut

_____ Datum
_____ Unterschrift
_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Interne Vermerke