

Mitgliedsnummer:

Verbands(LG)-Nummer



Antrag auf Mitgliedschaft im DAVC LG Oberbayern 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.
- Mit der Bekanntgabe meines Namens und meiner Postanschrift in dem Clubmagazin(CM) als neues Mitglied des DAVC e.V. und mit meinen kompletten Adressdaten incl. Telefon- und E-Mail-Adresse für das interne Mitgliederverzeichnis der LG Oberbayern e.V. bin ich einverstanden.

Ort	Datum	Unterschrift des Antragsstellers
-----	-------	----------------------------------

Der Jahresbeitrag beträgt (jeweils einschließlich FIVA-Anteil):

- ☼ für Vollmitglieder (VM) einschließlich Clubmagazin = € 100,-
- ☼ für Teilmitglieder (TM) wie Ehefrauen oder Lebensgefährten ohne Clubmagazin = € 54,-
- ☼ für Mitglieder bis zum 28. Lebensjahr (TC) einschließlich Clubmagazin = € 59,-
- ☼ Hinzu kommt eine einmalige Aufnahmegebühr.
Sie beträgt für Vollmitglieder (VM) € 50,- und für Teilmitglieder (TM / TC) € 10,- .

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 17ZZZ00001865652, Mandatreferenz: wird gesondert mitgeteilt
Ich/Wir ermächtige/n hiermit den DAVC LG Oberbayern e.V., den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom DAVC LG Oberbayern e.V. 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 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages 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.: _____

Hiermit bestätigen wir die Mitgliedschaft im DAVC LG Oberbayern e.V. und gleichzeitig die Doppelmitgliedschaft im DAVC e.V.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (Präsidentin LG Oberbayern)