

**AUSTIN HEALEY CLUB
GERMANY e.V.**



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Austin Healey Club Germany e.V.

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Club ausgefüllt)

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____ Land: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Fax: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Fahrzeug Marke: _____ Typ: _____

Baujahr: _____ Kennzeichen: _____

im Besitz seit: _____ Heritage Zertifikat vorhanden: ja / nein

Farbe: _____ Fahrgestell-Nr.: _____

Der AHCG-Jahresbeitrag von derzeit 100€ wird jährlich berechnet, d.h. rückwirkend zum Beginn des Jahres in dem der Eintritt erfolgt. Er ist bei Erhalt der Aufnahmebestätigung fällig. Hierfür ist eine Einzugsermächtigung zu erteilen, siehe nächste Seite. Eine Aufnahmegebühr erfolgt nicht.

Mit der Aufnahme erkenne ich ausdrücklich die Satzung und Vereinsordnung des AHCG an.

Datenschutzerklärung

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung des Austin Healey Club Germany e.V. stimmen die Mitglieder der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Des Weiteren stimmen die Mitglieder der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu. Eine anderweitige Datenverwendung (bspw. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post an Ivonne Schampera, Moltkestr. 7, 47877 Willich oder per Mail an sekretariat@ahcg.de schicken.

