BEITRITTSERKLÄRUNG

Audi 100 Coupé S Club Deutschland e.V.

www.accdev.de

ACCD. e.V.
Audi 100 Coupé S Club Deutschland e.V.
c/o Stefan Christl
Lärchenweg 11
D-94405 Landau a.d. Isar

WENN SIE MITGLIED IM ACCD E.V. WERDEN WOLLEN:

Bitte dieses Formular und die Einzugsermächtigung (siehe Seite 2) ausfüllen und unterschrieben.
Entweder per Post an den ACCD einsenden oder einfach per Mail an: **s.christl@accdev.de**

DER AKTUELLE JAHRESBEITRAG BETRÄGT:

Einzelmitgliedstarif:	65,- EUR
Partnertarif:	70,- EUR
Aufnahmegebühr:	10,- EUR

RECHTLICHES & DATENSCHUTZ

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für das laufende Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Kalenderjahr, sofern nicht einen Monat vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. Im Falle des vorzeitigen Austritts verfällt der bereits gezahlte Jahresbeitrag zu Gunsten des ACCD.

Nach Eingang der Beitrittszahlung erhält jedes Neumitglied die aktuellen Clubunterlagen wie z.B. Mitgliederliste, Mitgliedsausweis, Clubaufkleber etc.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift, Telefonnummer und Kfz-Kennzeichen in die Mitgliederliste des ACCD übernommen und damit allen Mitgliedern zugänglich gemacht wird. Außerdem stimme ich der Veröffentlichung genannter Daten im Internet unter unserer Clubadresse zu:

www.audi-100-coupe-s.de

Die Clubmitglieder haben sich bei der Gründung für das persönliche „DU“ ausgesprochen. Dies gilt selbstverständlich auch für Neumitglieder. Wir bitten abschließend, möglichst ein Foto des Fahrzeuges beizulegen und empfehlen dem Antragsteller, eine Kopie der ausgefüllten Beitrittserklärung für die eigenen Unterlagen anzufertigen. Grundsätzlich werden hierbei die gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz beachtet

Stand: 11/2026

BEITRITTSERKLÄRUNG

Audi 100 Coupé S Club Deutschland e.V.

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT

- Die Mitglieds-Nr. wird vom ACCD eingetragen!
- Bei **Partnerschaften** bitte dieses PDF kopieren und für jeden Partner getrennt einreichen.
- Umlaute als 2 Zeichen schreiben (ü=ue, ä=ae etc.).´

Mitglieds-Nr.*:

* Eintrag erfolgt durch den ACCD

Nachname:

☐ Einzelmitglied ☐ Partnerschaft

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

KFZ-Typ 1:

Land:

Amtl. Kennz.:

Geburtsdatum:

Baujahr:

Eintrittsdatum:

Tel. privat:

KFZ-Typ 2

Tel. geschäftl.

Amtl. Kennz.:

E-Mail

Baujahr

Ort, Datum:

Unterschrift:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (EINZUGSERMÄCHTIGUNG)

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONS-NR.:
DE67 ZZZ0 0000 7204 43

Mandatsreferenz-Nr.*:

* Eintrag erfolgt durch den ACCD

Ich ermächtige den ACCD.e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ACCD.e.V. auf mein Konto gezogene 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt und ist gleichzeitig die Mitglieds-Nummer.

Bank:

Bankleitzahl:

BIC (SWIFT):

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift: