AvD Mitgliedschafts-Antrag

☐ **Ja, ich möchte AvD Mitglied werden!**

☐ **Ja, ich möchte die AvD OldtimerCard!**

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Mitgliedschaft an:

AvD Jahres-Mitgliedschaft

☐ **Einzel** 29 €

☐ **(Ehe-)Partner*** 29 €

* Gilt nur in Verbindung mit einer AvD Mitgliedschaft des Haupt-Mitgliedes.

AvD OldtimerCard (Jahresbeitrag)

☐ **Für AvD Mitglieder** 29 €

Ich bin bereits AvD Mitglied und beantrage hiermit meine AvD OldtimerCard.

☐ **Für Nicht-Mitglieder** 49 €

Ich bin Mitglied im Partnerclub:

Bitte tragen Sie Ihre Kontaktdaten ein:

☐ Herr ☐ Frau Vorname/Name

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon Telefax

E-Mail Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft bzw. die AvD OldtimerCard wird für 1 Jahr abgeschlossen und verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, wenn sie nicht 3 Monate vor Ablauf per Übergabeeinschreiben gekündigt wird. Ich bin damit einverstanden, weitere Informationen über den AvD und seine Leistungen zu erhalten. Sie können mich auch unter der oben angegebenen Rufnummer erreichen (falls nicht gewünscht, bitte streichen). Widerrufsbelehrung: Die Beitrittserklärung kann innerhalb einer Frist von 2 Wochen ab Unterzeichnung des Antrages ohne Begründung widerrufen werden. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung (Datum des Poststempels). Der Widerruf muss schriftlich erfolgen; das Widerrufsschreiben muss an die Zentrale des AvD e.V., Lyoner Straße 16, 60528 Frankfurt am Main gerichtet sein. Im Rahmen der AvD Mitgliedschaft haben Sie Anspruch auf Leistungen aus der Gruppenversicherung, die der AvD e.V. bei der Allianz Versicherungs-AG, Königinstr. 28, 80802 München abgeschlossen hat, bei der Sie Leistungsansprüche unmittelbar geltend machen können. Es gelten hierfür die Gruppenversicherungsbedingungen der Allianz Versicherungs-AG, die auf Anforderung zugesandt werden. Die Unterlagen erhalten Sie zusammen mit der AvD Clubkarte, sie werden auf Wunsch auch früher übersandt. Ihre Daten werden für den AvD bei der zuständigen Tochtergesellschaft, der AvD Wirtschaftsdienst GmbH, Frankfurt am Main, gespeichert und verarbeitet.

Datum Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers, ggf. (Ehe-) Partner

Bitte buchen Sie bis auf Widerruf die fälligen Beiträge von meinem Konto ab:

Abbuchung gewünscht zum jeweils: ☐ 1. ☐ 15. eines Monats

Vorname/Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller)

☐☐☐☐☐☐☐☐ Bankleitzahl

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Kontonummer

Kurzbezeichnung u. Ort des Geldinstitutes

Datum Eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers

AvD OldtimerCard-Antrag

Automobilclub von Deutschland

Pflichtangaben zum Fahrzeug:

Fahrzeug zur Eigenverwendung

Alltagsfahrzeug vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein Weitere Oldtimer vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

☐ PKW ☐ Kraftrad Sonstiges:

Kennzeichen

Hersteller des Fahrgestells

Fahrzeug-Identifikations-(Fahrgestell)Nr.

Typ (genaue Bezeichnung)

Jahr der Erstzulassung Stärke in PS/kW

Marktwert in Euro

Ja, ich möchte wissen, wie günstig ich meinen Oldtimer versichern kann.

Oldtimer-Kennzeichen: ☐ Ja ☐ Nein ☐ 07-Kennzeichen ☐ H-Kennzeichen

Jährliche Kilometerleistung

Original-Zustand: ☐ Ja ☐ Nein Veränderungen

Zustandsnote des Fahrzeugs ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Angaben zum gewünschten Versicherungsumfang:

[X] KFZ-Haftpflicht ☐ KFZ-Teilversicherung ☐ KFZ-Vollversicherung (inkl. Teil-Kasko, SB 150 €)

Selbstbeteiligung: ☐ 150 € ☐ 300 € ☐ 500 € ☐ 1.000 € ☐ 2.500 € ☐ 5.000 €

Bestehende Versicherung/Alltagsfahrzeuge:

Gesellschaft Ggf. Versicherungsschein-Nr.

Bitte einsenden an:

Automobilclub von Deutschland e.V.
Classic
Lyoner Straße 16
60528 Frankfurt am Main