

# Aufnahmeantrag

Austin Healey Club Germany e.V.



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

_____	(wird vom Club ausgefüllt)
Mitgliedsnummer	
_____	_____
Name	Vorname
_____	
Straße, Hausnummer	
_____	_____
PLZ / Wohnort	Land
_____	_____
Telefon	Mobiltelefon
_____	_____
Fax	E-Mail
_____	_____
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

_____	_____
Fahrzeug Marke	Typ
_____	_____
Baujahr	Kennzeichen
_____	_____
Im Besitz seit	Heritage Zertifikat vorhanden ja / nein
_____	_____
Farbe	Fahrgestell-Nummer

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 <https://www.ahcg.de/#vereinssatzung>.

## 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 Sabine Spichtinger, Franckstraße 24, 71665 Vaihingen/Enz, oder per Mail an [sekretariat@ahcg.de](mailto:sekretariat@ahcg.de) schicken.

# Aufnahmeantrag

Austin Healey Club Germany e.V.



Hiermit erteile ich dem Austin Healey Club Germany e.V., Riemenschneiderstr. 5, 63808 Haibach, das erforderliche SEPA-Lastschriftmandat, um von meinem unten genannten Konto einzuziehen:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000466968

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende einmalige Zahlung der Aufnahmegebühr sowie die zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen:

---

Name, Vorname Kontoinhaber

---

Konto

---

BLZ

---

Kreditinstitut / Bank

---

IBAN

---

BIC

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Austin Healey Club Germany e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

---

Datum / Unterschrift