ARCD MITGLIEDSANTRAG

ARCD Auto- und Reiseclub Deutschland

DPVKOM Die Kommunikationsgewerkschaft

☒ **Ja, ich beantrage als DPVKOM-Mitglied folgende ARCD Mitgliedschaft zum** 20

☐ **Vollmitgliedschaft** **Jahresbeitrag** ..... **76,90 Euro**

☐ **Partnermitgliedschaft** ..... **30,90 Euro**
Nur zusätzlich zu einer Vollmitgliedschaft. Gilt für Ehepartner bzw. Partner in ehe-ähnlichen Gemeinschaften im gemeinsamen Haushalt und mit eigenem Fahrzeug.

für _____ _____ _____
Vorname Name Geb.-Datum

Name und Mitgliedsnummer des Vollmitglieds _____ / _____

☐ **Mitgliedschaft für Schüler*, Auszubildende* und Studenten* sowie BFD-Leistende*** (bis max. 27 Jahre)**: 30,90 Euro**
* Bitte Bescheinigung beifügen.

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefon /

Beruf / Dienstbezeichnung

E-Mail-Adresse

☐ Ja, ich will den kostenlosen ARCD Newsletter

Ich bin damit einverstanden, dass der ARCD e. V. und die ihm verbundenen Tochtergesellschaften Mitgliedschafts- und Leistungsdaten (auch E-Mail-Adressen) in gemeinsamen Datensammlungen führen, diese im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen zur Beratung und Betreuung in eigenen Angelegenheiten nutzen und nur an Kooperationspartner (z. B. Versicherungspartner, Straßendienstunternehmen) übermitteln, wenn dies zur Erbringung von vertraglich vereinbarten Leistungen und Konditionen unabdingbar ist.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Mitarbeiter der Unternehmen des ARCD e. V. sowie von den Unternehmen des ARCD beauftragte Dritte meine Kontaktdaten aus diesem Antrag unter Anschrift, Telefon-Nr., E-Mail-Adresse für die Brief-, Telefon- und E-Mail-Kommunikation zu Informations- und Werbezwecken nutzen dürfen. Die Einwilligung nach diesem Absatz kann ich ohne Einfluss auf den Vertrag auch in Teilen streichen oder jederzeit widerrufen.

Datum Unterschrift Neumitglied ✗

ARCD e. V., Oberntiefer Straße 20, 91438 Bad Windsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE77ZZZ00000024094
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen nachträglich mitgeteilt.

Auto&Reise GmbH Verlag und Wirtschaftsdienst,
Oberntiefer Straße 20, 91438 Bad Windsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE63ZZZ00000024055
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen nachträglich mitgeteilt.

SEPA-Rahmenlastschriftmandat

Ich ermächtige den ARCD e. V. sowie die Auto&Reise GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Über den Einzugstermin des Erstbeitrages und die Höhe des einzuziehenden ARCD Mitgliedsbeitrages werde ich in den Mitgliedsunterlagen, spätestens 2 Tage vor dem Einzugstermin informiert.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum Unterschrift* ✗

* Mit meiner Unterschrift ermächtige ich Sie zum jederzeit widerrufbaren Bankeinzug.

Kontoinhaber – nur bei abweichendem Kontoinhaber

Vorname / Name

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Bei den abzubuchenden Mitgliedsbeiträgen des ARCD e. V. werden Mitgliedsbeitrag, der jährliche Fälligkeitstermin sowie Gläubiger-ID und Mandatsreferenz (ARCD Mitgliedsnummer) mit den Mitgliedsunterlagen einmalig zum Beginn der Mitgliedschaft mitgeteilt. Fällt der Abbuchungstag nicht auf einen Bankarbeitstag, so erfolgt der Einzug immer am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Bei den abzubuchenden Lastschriften der Auto&Reise GmbH werden Rechnungsbetrag, Fälligkeitstermin sowie Gläubiger-ID und Mandatsreferenz (ARCD Mitgliedsnummer) in Form einer Vorabinformation (auf Rechnung aufgedruckt) mindestens 2 Tage vorher mitgeteilt. Fällt der Abbuchungstag nicht auf einen Bankarbeitstag, so erfolgt der Einzug immer am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Ich bin damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung des Lastschrifteinzuges von 14 Kalendertagen auf 2 Kalendertage vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Lastschriftbeträgen genügen eine einmalige Ankündigung vor dem ersten Lastschrifteinzug und die Angabe der Fälligkeit.

Hinweise: Ihre ARCD Mitgliedschaft beginnt zum beantragten Zeitpunkt, frühestens einen Tag nach Eingang dieses Mitgliedsantrags in der Clubzentrale. Ab diesem Zeitpunkt können Sie Ihren Beitritt zum ARCD innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen schriftlich gegenüber dem ARCD Auto- und Reiseclub Deutschland e. V., Mitgliederservice, Oberntiefer Str. 20, 91438 Bad Windsheim widerrufen (rechtzeitige Absendung genügt). Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen. Der Mitgliedsbeitrag wird für 12 Monate ab Aufnahmemonat erhoben und ist jeweils im Voraus an den ARCD zu entrichten. Anspruch auf alle Leistungen für ARCD Mitglieder besteht ab 0.00 Uhr des Tages, an dem die Mitgliedschaft wirksam wird, sofern der erste Beitrag rechtzeitig bezahlt wird. Schadensfälle vor Mitgliedschafts-/Versicherungsbeginn sind nicht gedeckt. Nehmen Sie vor Ablauf der Widerrufsfrist Leistungen der ARCD Pannen- und Unfallhilfe in Anspruch, ist ein Widerruf Ihres ARCD Beitritts und der damit verbundenen Mitgliedschaft nicht mehr möglich. Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich – vom Mitglied selbst – und nur zum Schluss der Beitragsperiode mit einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Bitte vollständig ausgefüllt einsenden an:
ARCD Auto- und Reiseclub Deutschland e. V. | Postfach 4 40 | 91427 Bad Windsheim
@ mitglieder@arcd.de 0 98 41 / 4 09 265