Antrag auf Mitgliedschaft

Automobil Veteranen Freunde (AVF) Deutschland e.V.

Mitgliedsnummer: _____ / _____

Name: _____ Vorname: _____

geb.am: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon:_____ Mobilfunk: _____

eMail: _____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im AVF Deutschland e.V. Mit der elektronischen Speicherung und nicht gewerblichen Weitergabe meiner Daten ausschließlich im Rahmen der satzungsgemäßen Vereinszwecke bin ich einverstanden.

_____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte entsprechendes ankreuzen

Jahresbeitrag für das Vollmitglied	70,00 Euro	( )
Jahresbeitrag f.Ehefrauen, Lebenspartner/in eines Vollmitglieds	35,00 Euro	( )
Studenten-Kinder-Jugendliche bis zur Vollendung des 17. Lebensjahres	00,00 Euro	( )
Einmalige Aufnahmegebühr	40,00 Euro	( )
Ich wünsche zusätzlich das Jahres-Abo der Motor-Klassik zum Jahrespreis in Höhe von	18,90 Euro	( )

Mit der Abbuchung meiner jährlichen Beiträge und der einmaligen Aufnahmegebühr von meinem nachfolgenden Konto bin ich einverstanden.

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Unterschrift Antragstellers/Kontoinhaber_____

Die Mitgliedschaft in der Regionalgruppe_____ im AVF Deutschlande.V. wird bestätigt.
AUTOMOBIL VETERANEN FREUNDE DEUTSCHLAND e.V. — Eingetragen im Vereinsregister Amtsgericht Pinneberg - Nr. VR 1579 PI
Präsident: Heribert Simon, Mühlenweide 16 in 25599 Wewelsfleth

Ort / Datum ..... AVF-Stempel / Unterschrift.....