



**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, Fotos von
Veranstaltungen meiner Person und der mich begleitenden Personen, sowie meines Fahrzeugs,
ausschließlich im Rahmen der satzungsgemäßen Vereinszwecke, bin ich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte entsprechendes ankreuzen:

Jahresbeitrag 70,00 Euro

Jahresbeitrag f.Ehefrauen, Lebenspartner/in eines Vollmitglieds
Studenten-Kinder-Jugendliche bis zur Vollendung des 17. Lebensjahres 35,00 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 des, wenn gewünschten
Jahres-Abo der Motor-Klassik 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

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