

Beitrittserklärung

Dieses Formular können Sie direkt an Ihrem PC ausfüllen, ausdrucken und per E-Mail an den DMV senden: dmv@dmv-motorsport.de

Ja, ich möchte DMV-Mitglied werden

Mit Absenden des Formulars erkläre ich meinen Beitritt zum DMV - Deutscher Motorsport Verband e.V.. Mitgliedsausweis und weitere Unterlagen werden mir zugesandt. Ich erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an (einsehbar unter www.dmv-motorsport.de).

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß der Beitragsordnung erhoben und im Jahr des Eintritts anteilig berechnet. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt zwei volle Kalenderjahre.

Bei Vollendung des 18. Lebensjahres wird die Mitgliedschaft automatisch in eine Juniorenmitgliedschaft überführt. Die dann anfallenden Beiträge werden weiter vom bekannten Konto eingezogen. Sollte sich das Konto ändern, teile ich das dem DMV zeitnah mit.

Ihre gewünschte Mitgliedschaftsart: _____

Anrede

Titel (optional)

Vorname

Nachname

Straße | Nr.

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

PLZ | Ort

Telefon (optional)

E-Mail

Mobil (optional)

Beginn der Mitgliedschaft (TT.MM.JJJJ)

ausgeübte Motorsport Disziplin
(z.B. Auto-Slalom, Motocross etc.)

Mitglied im DMV-Ortsclub (Name des Clubs)

Optional | Familienmitglieder (für Familienmitgliedschaft):

Vorname | Nachname (Ehe-/Lebenspartner)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

DMV-Mitglieds-Nr. (wenn vorhanden)

Vorname | Nachname (Kind unter 18J.)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

DMV-Mitglieds-Nr. (wenn vorhanden)

Vorname | Nachname (Kind unter 18J.)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

DMV-Mitglieds-Nr. (wenn vorhanden)

Vorname | Nachname (Kind unter 18J.)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

DMV-Mitglieds-Nr. (wenn vorhanden)

Vorname | Nachname (Kind unter 18J.)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

DMV-Mitglieds-Nr. (wenn vorhanden)

Als DMV-Mitglied profitieren Sie von einem vergünstigten Abonnement der Fachzeitschrift der Motorsportler, der MSA - Motorsport Aktuell.

☐ Ja, ich möchte die MSA – Motorsport Aktuell zum Vorzugspreis von EUR 108,75 pro Jahr bis zum Widerruf abonnieren. Bitte beachten Sie, dass ein Abonnement für Mitglieder mit Wohnsitz außerhalb Deutschlands zusätzliche Kosten bedeuten kann. Für eine individuelle Auskunft kontaktieren Sie uns gerne vorab.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Mitglied
(bei MSJ-Mitgliedern zusätzlich
Erziehungsberechtigter)

Unterschrift Ehe-/Lebenspartner
(bei Familienmitgliedschaft)

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Deutscher Motorsport Verband e.V., Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt/M.
oder per Fax: 069 | 695002 – 20 bzw. per E-Mail: dmv@dmv-motorsport.de

Bankverbindung für Lastschriftmandat

Dieses Formular können Sie direkt an Ihrem PC ausfüllen, ausdrucken und per E-Mail an den DMV senden: dmv@dmv-motorsport.de

☐ **Ja, ich möchte am SEPA – Lastschriftmandatsverfahren teilnehmen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000842127

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den DMV - Deutscher Motorsport Verband e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DMV - Deutscher Motorsport Verband 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.

Bitte geben Sie den Namen des Kontoinhabers genau in der Schreibweise an, wie er bei Ihrer Bank hinterlegt ist – einschließlich aller Punkte, Bindestriche und Sonderzeichen. Abweichungen können zu Rückweisungen der Zahlung führen.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Straße | Nr.

PLZ | Ort

IBAN

BIC

Datum | Ort

Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Deutscher Motorsport Verband e.V., Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt/M.
oder per Fax: 069 | 695002 – 20 bzw. per E-Mail: dmv@dmv-motorsport.de

Antrag auf DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz

Ja, ich möchte den zusätzlichen DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz und beantrage

☐ den zusätzlichen KOMPLETT-Mobilitätsschutz als Ergänzung zu meiner DMV-Mitgliedschaft **für nur € 45,- Jahresbeitrag.**
Hinweis:
Der Jahresbeitrag des 1. Jahres wird anteilig pro Quartal berechnet.

☐ für meine(n) Partner(in)* den zusätzlichen KOMPLETT-Mobilitätsschutz als Ergänzung zur DMV-Mitgliedschaft **für nur € 25,- Jahresbeitrag.**
*nur möglich bei bestehender DMV-Mitgliedschaft

DMV-Mitglieds-Nr.
(wenn vorhanden)

☐ ab sofort ☐ ab _____

DMV-Mitglieds-Nr.
(wenn vorhanden)

☐ ab sofort ☐ ab _____

Anrede

Titel (optional)

Vorname | Nachname

Straße | Nr.

PLZ | Wohnort

Telefon | Mobil

Geburtsdatum

E-Mail

Anrede

Titel (optional)

Vorname | Nachname

Straße | Nr.

PLZ | Wohnort

Telefon | Mobil

Geburtsdatum

E-Mail

Allgemeine Hinweise zum DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz: Die zusätzlichen Leistungen des DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutzes werden vom Vertragspartner des DMV e.V., dem Automobilclub Deutschland e.V. (AvD e.V.) erbracht. Der DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz wird für ein Jahr abgeschlossen und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn dieser nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. Im Rahmen des DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutzes haben Sie Anspruch auf Leistungen aus der Gruppenversicherung, die beim Risikoträger Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft in Liechtenstein AG, Äulestrasse 60, FL-9490 Vaduz besteht und für die Ihr Ansprechpartner die mobile GARANTIE Deutschland GmbH, Knibbeshof 10a, 30900 Wedemark, ist, darüber hinaus haben Sie Anspruch auf Gruppenversicherungsleistungen des AvD Fahrradschutzbrieft der ROLAND Schutzbrieft-Versicherung AG, Marie-Curie-Straße 8, 51377 Leverkusen. Es gelten hierfür die jeweiligen Versicherungsbedingungen der o.e. Versicherungsträger, bei denen Sie Leistungsansprüche unmittelbar geltend machen können. Die Bedingungen erhalten Sie zusammen mit der Bestätigung des DMV über den DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz. Sie werden auf Wunsch auch früher übersandt.

Der DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz beginnt zu dem von Ihnen gewünschten Zeitpunkt, frühestens jedoch am auf den Antragseingang folgenden Tag um 0:00 Uhr. Sofern der Mitgliedsantrag vollständig ausgefüllt und verarbeitungsfähig beim DMV vorliegt.

Datenschutzerklärung: Ich willige ein, dass der DMV dem AvD e.V. und den zum Verbund des AvD e.V. gehörenden Gesellschaften meine Mitglieds- und Leistungsdaten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben, übermittelt, soweit dies zur Erbringung für den KOMPLETT-Mobilitätsschutz durch DMV und AvD e.V., sowie seine Gesellschaften und Partner unabdingbar ist; aktuelle Partner des AvD e.V. siehe www.avd.de/aktion/partner. Gesundheitsdaten dürfen ausschließlich zur Erbringung erforderlicher Hilfe-Leistungen an die hiermit betrauten Stellen übermittelt werden.

Widerrufsrecht: Der Antrag auf DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz kann innerhalb von 2 Wochen ab Kenntnisnahme dieses Widerrufsrechtes schriftlich ohne Begründung beim Deutschen Motorsport Verband e.V., Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt am Main, widerrufen werden.



Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift Antragsteller(in)

Unterschrift Partner(in)

Bitte buchen Sie bis auf Widerruf die für den DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz fälligen Beiträge von folgendem Konto ab:

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Deutscher Motorsport Verband e.V., Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt/M.
oder per Fax: 069 | 695002 – 20 bzw. per E-Mail: dmv@dmv-motorsport.de