

ÜBERNAHMEANTRAG ARCD Auto- und Reiseclub Deutschland e. V.

JA, ich will folgende ARCD-Mitgliedschaft übernehmen:

Daten des bisherigen ARCD-Mitglieds

Vorname _____

Name _____

Mitglieds-Nr.

Anrede

Titel

Vorname

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum Telefon

Beruf / Dienstbezeichnung

E-Mail-Adresse

Ja, ich will den kostenlosen ARCD E-Mail-Newsletter

Der ARCD e.V. und die ihm verbundenen Tochtergesellschaften führen Mitgliedschafts- und Leistungsdaten (auch E-Mail-Adressen) in gemeinsamen Datensammlungen. Diese Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen zur Beratung und Betreuung in eigenen Angelegenheiten genutzt und nur an Kooperationspartner (z.B. Versicherungspartner, Straßendienstunternehmen) übermittelt, wenn dies zur Erbringung von vertraglich vereinbarten Leistungen und Konditionen unabdingbar ist. Wir verarbeiten diese Daten auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. b) DSGVO – der vertraglichen Maßnahme zum Bestehen einer Mitgliedschaft. Nähere Informationen zu unserem Umgang mit Ihren persönlichen Daten und deren Schutz haben wir Ihnen auf der ARCD-Homepage unter www.arcd.de/datenschutz bereitgestellt. Selbstverständlich schicken wir Ihnen diese Informationen auf Wunsch auch gerne per Post zu.

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

ARCD e. V., Oberntiefer Straße 20, 91438 Bad Windsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ0000024094
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen nachträglich mitgeteilt.

Auto&Reise GmbH Verlag und Wirtschaftsdienst, Oberntiefer Straße 20, 91438 Bad Windsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ0000024055
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 Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Über den Einzugstermin des Erstbeitrags und die Höhe des einzuziehenden ARCD-Mitgliedsbeitrags werde ich in den Mitgliedsunterlagen, spätestens 2 Tage vor dem Einzugstermin informiert.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum Unterschrift *

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

Kontoinhaber (Vorname / Name) – nur bei abweichendem Kontoinhaber

Kontoinhaber (Straße / Hausnummer / PLZ Wohnort) – nur bei abweichendem Kontoinhaber

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 Anündigung des Lastschrifteinzugs von 14 Kalendertagen auf 2 Kalendertage vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Lastschriftbeträgen genügen eine einmalige Anündigung 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 einem Monat gekündigt werden.



Bitte vollständig ausgefüllt senden an:

ARCD e. V., Postfach 4 40, 91427 Bad Windsheim

☎ 0 98 41 / 4 09 265

@ mitglieder@arcd.de