



## BEITRITTSERKLÄRUNG

### Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Deutschen NAVC**

Neuer Automobil- und Verkehrsclub e.V. · Abreschviller-Str. 13 · 76857 Albersweiler · Tel. (06345) 9579656, www.navc.de

Name, Vorname

Anschrift, PLZ, Wohnort

Telefon (optional)

Geburtsdatum

E-Mail (optional)

**Laufzeit:** Der Beitritt erfolgt zunächst auf die Dauer von 2 Jahren. Die NAVC-Mitgliedschaft und die Versicherungen verlängern sich jeweils um 1 Jahr, wenn sie nicht 3 Monate vor dem jeweiligen Ablauf schriftlich per Einschreiben gekündigt werden. Der NAVC ist berechtigt, bei Adressnachforschung von den entsprechenden Behörden Auskünfte zu erbitten und an die Europ Assistance Versicherungs AG ihm bekannte Mitgliedsdaten weiterzugeben. Bei Minderjährigen übernimmt der gesetzliche Vertreter mit seiner Unterschrift die persönliche Haftung für die Beitragszahlung.

Datum

Unterschrift

#### Bankdaten für Bankeinzug

##### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Deutschen NAVC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zu gleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen NAVC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000865473**

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Name Kreditinstitut

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)

#### Ich wünsche die NAVC-Mitgliedschaft in folgender Beitragsgruppe:

**A = EUR 49,50** NAVC Mitgliedschaft mit Standardschutz

**B = EUR 78.-** NAVC Mitgliedschaft mit Komfortschutz

**C = EUR 24,50** NAVC Familien-Mitgliedschaft mit Standardschutz (nur in Verbindung mit einer A-Mitgliedschaft gleicher Anschrift möglich)

**D = EUR 53.-** NAVC Familien-Mitgliedschaft mit Komfortschutz (nur in Verbindung mit einer A-, oder B-Mitgliedschaft gleicher Anschrift möglich)

**E = EUR 37,50** NAVC Familien-Mitgliedschaft mit Komfortschutz (gilt nur für Ehe- und Lebenspartner in Verbindung mit einer B-Mitgliedschaft gleicher Anschrift)

**S = EUR 27,50** NAVC Mitgliedschaft mit Standardschutz für Schüler ab 16. Lebensjahr, Studenten und Auszubildende (entsprechender Nachweis erforderlich)

**X** = EUR 3.- Einmalige Aufnahmegebühr

Zu Beitragsgruppe C/D/E Vollmitglied bei Antrag auf Familienmitgliedschaft: MitgliedsNr. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname \_\_\_\_\_

Zu Beitragsgruppe E minderjährige Kinder

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Dat. \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Dat. \_\_\_\_\_

Ich wurde geworben von:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_