

Mitgliedsantrag

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

NR



CCTF | Classic Car Team Franken
z.H. Wilfried Krautz
Herboldshofer Straße 46 a
D-90765 Fürth

— Mitglied in —



Ich möchte dem Classic Car Team Franken beitreten

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im CCTF | Classic Car Team Franken

Datum: _____

1. Meine Daten*

* notwendige Daten

Name*, Vorname* : _____ Geb.* : _____

Strasse*, Haus-Nr.* : _____

Postleitzahl* (PLZ) : _____ Ort* : _____

Telefon* (mobil) : _____

Telefon (privat) : _____ Fax (privat) : _____

E-Mail* (privat) : _____

Webseite (falls vorh.) : _____

2. Meine Arbeit

Freiwillige Angaben zur besseren Vernetzung

Beruf : _____ Firma : _____

Telefon (geschäftl.) : _____ Fax (geschäftl.): _____

E-Mail (geschäftl.) : _____

3. Mein Fachwissen

Freiwillige Angaben zur besseren Vernetzung

Ich habe Fachwissen auf folgenden (nicht nur automobilen) Gebieten:

_____ und möchte dieses Wissen an andere Clubmitglieder weitergeben: Ja Nein

4. Mein(e) Fahrzeug(e)

Kurzübersicht. Details im Fahrzeugbogen.

Baujahr: _____ Marke : _____ Modell : _____

Baujahr: _____ Marke : _____ Modell : _____

Baujahr: _____ Marke : _____ Modell : _____

Pro Fahrzeug bitte einen Fahrzeugbogen ausfüllen und dem Mitgliedsantrag beifügen.

5. Kontakt-Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass mich das CCTF | Classic Car Team Franken postalisch, telefonisch per E-Mail kontaktieren darf. Mit dieser Zustimmung erhalte ich auch kostenfrei das monatliche CCTF-Magazin „Taillight“ und den internen Mitglieder-E-Mail-Newsletter. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden.

6. Datenschutz

Die personenbezogenen Daten sind uns ein wichtiges Anliegen. Die hier gemachten Angaben sind freiwillig und werden sowohl als Dokument als auch elektronisch gespeichert. Die Verarbeitung der Daten erfolgt im Rahmen der Mitgliedschaft. Daten werden nicht an externe Dritte weitergegeben.

7. Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

Vollmitglied (49,00 €/Jahr)

Familienmitglied (8,00 €/Jahr)

Familienmitgliedschaften können ausschließlich zu einer Vollmitgliedschaft hinzugebucht werden (z.B. Ehegatte, Kinder, etc.). Die Vorteile der Mitgliedschaft entstehen erst nach vollständiger Zahlung des Beitrags. Beendigungen von Mitgliedschaften erfolgen zu Ende des Jahres (31.12.).

8. Mitgliedsbeiträge

Die jährlich zu zahlenden Mitgliedsbeiträge beinhalten bereits den DEUVET-Beitrag. Darüber hinaus erhalten Mitglieder Zugang zu den internen Veranstaltungen, die Mitgliedskarte, den kostenfreien Bezug des CCTF-Magazins „Taillight“ sowie des internen E-Mail Newsletter.

Der Jahresbeitrag setzt sich wie folgt zusammen:

Je Vollmitglied: Deuвет 7,00 € + CCTF 42,00 € (3,50 €/Monat) = 49,00 €

Je Familienmitglied: Deuвет 0,00 € + CCTF 8,00 € (pauschal(Jahr)) = 8,00 €

Mitgliedsbeiträge können nicht, auch nicht anteilig, erstattet werden.

9. Antrag

Dem Mitgliedsantrag liegt bei:

- ✓ SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge
- ✓ Fahrzeugbogen/Fahrzeugbögen (je Fahrzeug ein Bogen)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in
[mind. 18 Jahre oder gesetzl. Vertreter]

Lastschriftmandat

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:



CCTF | Classic Car Team Franken
Kassenwart Fred Kräutlein
Gartenstraße 31
91452 Wilhermsdorf

— Mitglied in —



SEPA-Lastschriftmandat

zum Einzug von Mitglieds- und DEUVET-Beiträgen

Hiermit ermächtige ich das CCTF | Classic Car Team Franken widerruflich, meine CCTF- und DEUVET-Mitgliedsbeiträge, sowie sonstige Zahlungen im Rahmen der Mitgliedschaft, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CCTF | Classic Car Team Franken auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name : _____ Vorname : _____
Familienmitglieder : _____
Straße, Haus-Nr. : _____
Postleitzahl* (PLZ) : _____ Ort* : _____
Kreditinstitut : _____
IBAN : _____

Gläubiger-ID: DE15ZZZ00000174202
Mandats-Ref.: entspricht der Mitgliedsnummer

Die Daten werden zur Verwaltung und Abwicklung elektronisch während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

Fahrzeugbogen

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

NR



CCTF | Classic Car Team Franken
z.H. Wilfried Krautz
Herboldshofer Straße 46 a
D-90765 Fürth

— Mitglied in —



Ich besitze folgendes Fahrzeug

Fahrzeug

Hersteller/Marke	:	_____			
Modell	:	_____			
Karosserie	:	_____			
Baujahr	:	_____	Farbe	:	_____
Motor	:	_____	Getriebeart	:	_____
Hubraum (cui)	:	_____	Hubraum (ccm):	:	_____
Leistung (PS)	:	_____	Leistung (kW)	:	_____
Länge (in cm)	:	_____			
Produktionszahl *	:	_____	Stück	:	_____
Neupreis *	:	_____	in \$:	_____
Zustand (Note) *	:	_____	Gutachten vorhanden?	:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Besonderheiten	:	_____			

* bitte angeben falls bekannt

Änderungen der Fahrzeugdaten, z.B. durch neue Informationen (Fachliteratur), Restauration, Verkaufs od. Neukauf, teile ich dem CCTF selbsttätig mit.

Besitzer

Mitglieds-Nr. : _____ Name, Vorname : _____

Die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Das CCTF | Classic Car Team Franken verwendet die Fahrzeug-Daten, ohne Verknüpfung zu persönlichen Daten, zu statistischen Zwecken und zur Veröffentlichung z.B. auf der Webseite, bei Veranstaltungen oder im CCTF-Magazin „Taillight“.