



# BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Neuer Automobil- und Verkehrsclub e.V. · Johannesbrunner Str. 6 · 84175 Gerzen · Tel. (08744) 8678, Fax 9679886, www.navc.de

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	Geburtsdatum

**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. Bei Minderjährigen übernimmt der gesetzliche Vertreter mit seiner Unterschrift die persönliche Haftung für die Beitragszahlung.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift

**Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie uns ein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilen. Es bedeutet für Sie und uns eine Arbeitserleichterung, wenn Sie die unten abgedruckte Erklärung ausfüllen und an uns zurücksenden.**

**Deutscher NAVC** Johannesbrunner Str. 6 · 84175 Gerzen

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000865473**  
**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

### 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.**

<input type="text"/>
Name/Vorname (Kontoinhaber)
<input type="text"/>
IBAN
<input type="text"/>
BIC
<input type="text"/>
Name Kreditinstitut
<input type="text"/>
Datum/Ort
<input type="text"/>
Unterschrift (des Zahlungspflichtigen)

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

- A = EUR 49,50** NAVC-Mitgliedschaft inkl. Clubleistungen mit Standardschutz für Inland
- B = EUR 72,-** NAVC-Mitgliedschaft inkl. Clubleistungen mit Komfortschutz für In- und Ausland
- C = EUR 24,50** NAVC-Familienmitgliedschaft inkl. Clubleistungen mit Standardschutz für Inland. Nur in Verbindung mit einer A-Mitgliedschaft gleicher Anschrift möglich.<sup>1)</sup>
- D = EUR 47,-** NAVC-Familienmitgliedschaft inkl. Clubleistungen mit Komfortschutz für In- und Ausland (eigene Police). Nur in Verbindung mit einer A- bzw. B-Mitgliedschaft gleicher Anschrift möglich.<sup>1)</sup>
- E = EUR 34,50** NAVC-Familienmitgliedschaft inkl. Clubleistungen mit Komfortschutz für In- und Ausland; gilt nur für Ehe- und Lebenspartner eines B-Mitglieds; minderjährige Kinder werden kostenlos aufgenommen (gemeinsame Police mit dem Hauptmitglied)<sup>1)2)</sup>
- F = EUR 68,50** NAVC-Firmenmitgliedschaft inkl. Clubleistungen mit Standardschutz für Inland
- S = EUR 27,50** NAVC-Mitgliedschaft inkl. Clubleistungen m. Standardschutz für Schüler (ab 16. Lebensjahr), Studenten und Auszubildende, (entsprechender Nachweis erforderlich)
- = EUR 22,50** Komfortschutz, sofern nicht in einer der oben genannten Tarifgruppen enthalten
- = EUR 3,-** Einmalige Aufnahmegebühr

#### 1) Zu Beitragsgruppe C/D/E:

Vollmitglied bei Antrag auf Familienmitgliedschaft:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer	Name/Vorname

#### 2) Zu Beitragsgruppe E:

Für nachstehend aufgeführte minderjährige Kinder wird beitragsfreie Aufnahme angefordert:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name/Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name/Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Sonja Meier</b>	<b>191 514</b>
Geworben durch	Mitgliedsnr. Prämienwunsch