

Ja, ich bin bereits DMV-Mitglied

DMV-Mitgliedsnummer _____

und beantrage

den zusätzlichen KOMPLETT-Mobilitätsschutz als Ergänzung zu meiner DMV-Mitgliedschaft für nur EUR 30,-. **Berechnung anteilig pro Quartal.**

für meine(n) Partner(in)* den zusätzlichen KOMPLETT-Mobilitätsschutz als Ergänzung zur DMV-Mitgliedschaft im für nur EUR 15,-. **Berechnung anteilig pro Quartal.**
* nur möglich bei bestehender DMV-Mitgliedschaft

Herr Frau Titel Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname/Nachname _____

Vorname/Nachname des Partner(in) _____ DMV-Mitgliedsnr. _____

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:
Deutscher Motorsport Verband e.V.
Otto-Fleck-Schneise 12
60528 Frankfurt am Main
oder p. Fax 069/69500221 oder
p. E-Mail: dmv@dmv-motorsport.de

ab sofort ab _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____ Fax _____

Als Inhaber des DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutzes habe ich die Möglichkeit, alle zwei Monate auch die Zeitschrift autoTEST (Axel Springer Auto Verlag) kostenlos zu erhalten. autoTEST bietet umfangreiche Kaufberatungen und Tests sowie einen kompetenten Service- und Ratgeberanteil. Die Belieferung endet automatisch mit Beendigung der Mitgliedschaft im DMV bzw. des KOMPLETT-Mobilitätsschutzes oder nachdem Sie DMV gegenüber mitgeteilt haben, dass Sie autoTEST nicht mehr weiter erhalten möchten. In diesem Fall genügt Ihre Mitteilung per Post oder E-Mail (Anschrift: Deutscher Motorsport Verband, Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt am Main, E-Mail: dmv@dmv-motorsport.de).

Von diesem Angebot möchte ich Gebrauch machen (bitte ankreuzen) und willige ein, dass mein Name und meine Adresse an den Axel Springer Auto Verlag, Axel-Springer-Platz 1, 20350 Hamburg weitergegeben werden, soweit dies für die Erbringung der Verlagsleistungen notwendig ist.

Allgemeine Hinweise zum DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutz: Die zusätzlichen Leistungen des DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutzes werden vom Vertragspartner des DMV e.V., dem Automobilclub von 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 per Übergabeschein gekündigt wird. Im Rahmen des DMV-KOMPLETT-Mobilitätsschutzes haben Sie Anspruch auf Leistungen aus der Gruppenversicherung, die der AvD e. V. bei der Allianz Versicherungs-AG, Königinstr. 28, 80802 München, abgeschlossen hat, bei der Sie Leistungsansprüche unmittelbar geltend machen können. Es gelten hierfür die Allgemeinen Bedingungen zur Gruppenversicherung der Allianz Versicherungs-AG. Die Bedingungen erhalten Sie zusammen mit der Bestätigung des DMV über die 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 Mitgliedschafts- und Leistungsdaten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben, übermittelt, soweit dies zur Erbringung der Leistungen für den KOMPLETT-Mobilitätsschutz durch DMV, 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 der erforderlichen Hilfe-Leistung 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), bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Bitte buchen Sie bis auf Widerruf die für den Komplettschutz fälligen Beiträge von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber Vorname/Nachname _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Name und Ort des Geldinstitutes _____



Datum (TT.MM.JJJJ) _____

Eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers _____

Wird vom Vermittler ausgefüllt:

geworben von _____

Mitgliedsnr. _____



Automobilclub
von Deutschland