

Beitrittsformular

Verband der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e.V.

Hiermit trete ich dem Verband der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e. V. bei und verpflichte mich, den sich für mich aus der beigelegten Anlage 1 ergebenden jährlichen Betrag in jährlicher Zahlungsweise zu entrichten.

Die Satzung des Verbandes der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e. V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Firmenname: _____

Inhaber/Geschäftsführer: _____

Straße: _____

PLZ _____ Ort: _____

Händler-Nr. _____ E-Mail: _____

Händler ☐ Vertriebspartner ☐ Vertragswerkstatt ohne Neuwagenvertrieb ☐

Anzahl der Filialen: _____ Anschrift mittels Stempel _____

Datenschutzerklärung

Der Verband der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e. V. verarbeitet und nutzt Ihre personenbezogenen Daten zur ordnungsgemäßen Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses sowie zur Erbringung der Vereinsleistungen.

Hierzu gehört u. a. die Aufnahme Ihrer E-Mail-Adresse in den verbandsinternen E-Mail-Verteiler, der es Ihnen ermöglicht, E-Mails des Verbandes der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e. V. und/oder der Verbandsmitglieder zu empfangen.

Eine darüber hinausgehende Nutzung und/oder Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nur mit Ihrer Einwilligung.

Sie können vom Verband der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e. V. jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten und jederzeit deren Berichtigung, Löschung und Sperrung verlangen, sofern ihre Kenntnis zur Erfüllung des Mitgliedschaftsverhältnisses im Verband der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e. V. nicht mehr erforderlich ist. Ebenfalls können Sie eine Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft ändern oder widerrufen.

Die Datenschutzerklärung des Verbandes der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e. V. wurde zur Kenntnis genommen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den laufenden Beitrag jährlich von meinem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

Über die Bank: _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum _____

Unterschrift und Stempel _____

Sie haben Fragen? Die Geschäftsstelle des Volvo Händlerverbands ist gerne für Sie da!

Tel: 0228 9127 332

Fax: 0228 9127 6 332

E-Mail: info@vdvv.de www.vdvv.de

Beitragsstruktur

Verband der Volvo-Pkw-Vertragspartner Deutschlands e.V.

Die Beitragsstruktur wurde gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom
15.11.2014 in Hamburg festgelegt.

<u>Vertragsart</u>	<u>Jahresbeitrag</u>
Händler	1.000,00 Euro
Vertriebspartner	750,00 Euro
Filialbetrieb <i>je zusätzlich</i>	400,00 Euro
Nur Werkstattvertrag	400,00 Euro

Sie haben Fragen? Die Geschäftsstelle des Volvo Händlerverbands ist gerne für Sie da!

Tel: 0228 9127 332

Fax: 0228 9127 6 332

E-Mail: info@vdvv.de www.vdvv.de