



APPLICATION FORM / AUFNAHMEANTRAG

I herewith apply for membership in the European Car Dealer Association, ECDA A.I.S.B.L. / Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der European Car Dealer Association, ECDA A.I.S.B.L.

Company / Firma:
Owner / Inhaber:
Address:
Fon: Fax:.....
Mobile: E-Mail: URL:

The application is accepted by the consent of the association's executive committee. As a member I have the right to use all services of the association. With my signature I agree to the articles and the fees associated in its relevant version at a time. The membership lasts at least two years. The membership extends by another year if there is no written cancellation six months prior to the end of the business year latest (commencing the accepted application). The cancellation must be addressed to the association in Bonn/Germany. I authorize the association to withdraw from my account the relevant fees using debit entries. I agree upon recording of personal data in conjunction with the application and the forwarding to regional associations and cooperation partners as appropriate to fulfill general support and contractual obligations. The regulations of data protection will remain unaffected. It is known that the membership does not include the commitment of any office assumption or functions within the association at all. I am aware of the rules and regulations set by the association to guarantee quality of its members and I assure compliance with the rules and regulations as a precondition for the membership in the ECDA.

Der Antrag wird durch die Zustimmung des Verbandsvorstands angenommen. Als Mitglied habe ich Anspruch auf alle Dienstleistungen des Verbandes. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung in ihrer jeweils geltenden Fassung an. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens zwei Jahre. Sie verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens sechs Monate vor Ende eines Geschäftsjahres (beginnend mit der Aufnahme) schriftlich, adressiert an die Geschäftsstelle des Verbandes in Bonn/Deutschland, gekündigt wird. Ich ermächtige den Verband, die fälligen Beiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Verbandsmitgliedschaft stehenden Daten gespeichert und an die betroffenen Landesverbände sowie an die Kooperationspartner zum gleichen Zwecke übermittelt werden, soweit dies zur üblichen Betreuung oder ordnungsgemäßen Durchführung der vertraglichen Beziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes bleiben unberührt. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft unabhängig von der Übernahme etwaiger Verbandsämter und -funktionen ist. Mir sind die *Regelwerke* bekannt, welche die ECDA zur Qualitätssicherung seiner Mitglieder aufgestellt hat, und ich erkenne die Einhaltung dieser Regeln als Voraussetzung für eine Mitgliedschaft in der ECDA an.

City / Ort: Date / Datum
Signature (Owner) Unterschrift (Inhaber) in Block Letters / in Druckbuchstaben

I agree that the non-recurring admission fee amounting to 200,- €, and the annual membership fee / Ich bin damit einverstanden, dass die einmalige Aufnahmegebühr i.H.v. 200,- €, sowie der jährliche Mitgliedsbeitrag

- small business up to 5 employees amounting to / für Kleinbetriebe bis zu 5 Mitarbeitern i.H.v. 500,- €
- middle business up to 20 employees amounting to / für mittlere Betriebe bis zu 20 Mitarbeitern i.H.v. 750,- €
- middle business up to 50 employees amounting to / für mittlere Betriebe bis zu 50 Mitarbeitern i.H.v. 1.000,- €
- company more than 50 employees amounting to / für große Betriebe ab 50 Mitarbeitern i.H.v. 1.500,- €

.... my company is already BVfK-member. Annual BVfK membership fee includes the ECDA fee / meine Firma ist bereits BVfK-Mitglied. Der Jahresbeitrag ist bereits im BVfK-Mitgliedsbeitrag enthalten.

All fees are payable in accordance with the fee regulation (*Beitragsordnung*) as in effect at the time of admission. The fee regulation may be amended from time to time. All fees are net fees, i.e. plus tax, if any, and may be withdrawn from my bank account by way of direct debit (*Lastschriftverfahren*) until this authorization is revoked.

Sämtliche Beiträge entsprechen der zum Zeitpunkt der Aufnahme gültigen Beitragsordnung und gelten vorbehaltlich einer Änderung. Die Beiträge gelten netto, ggf. zzgl. gesetzlicher MwSt. und werden bis auf Widerruf von meinem Konto im Lastschriftverfahren eingezogen.

Bank :..... City :..... Swift / BLZ :.....
Account / Konto Nr.:..... IBAN

Signature (Owner, Managing Director) / Unterschrift (Inhaber, Geschäftsführer)