

NEUER Vorstandsbogen

Name des ADAC Ortsclubs *

ADAC Ortsclubnummer *

Die mit einem Sternchen * versehende Abfrage-Felder sind Pflicht-Felder.

Offizielle Clubadresse

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Internet-Adresse <https://www.>_____

Facebook Instagram Tiktok

Vereinsgelände * Ja Nein

mit Motorsportaktivität * Ja Nein

mit Vereinsheim / -gaststätte * Ja Nein

Für Schulungen / Tagungen (ab 30 Personen) geeignet * Ja Nein

Betätigungsfelder

Motorsport

Automobil/Kart

- Dragracing
- Automobilslalom
- Kartslalom
- Parcoursracing
- Rallye
- Kartrennen
- Rundstrecke
- Bahnsport
- Autocross
- Automobiltrial
- LKW-Turnier

Motorrad / Fahrrad

- Mountainbike
- Supermoto
- Motocross
- Trial

Touristik

- Camping
- Pedelec-Touren
- Motorradausfahrten
- Club-Reisen
- Sternfahrt
- Orientierungsfahrt
- Bildersuchfahrten

Verkehr

- Pedelec-Training
- Teilnahme an Verkehrsschauen
- Themenabende im Bereich Fahrzeugtechnik
- Sonstige Aktionen im Bereich Verkehrssicherheit
- Aktive regionale Verkehrspolitik
- Fahrradturnier
- Verkehrssicherheitsprogramme für Kinder
- Verkehrssicherheitsaktionen für Senioren
- Aktivitäten im Bereich E-Mobilität

Weitere Angaben

Gründungsjahr * _____

Gemeinnützig * Ja Nein

Ortclub-Beitrag in € * _____

Mitglieder gesamt * _____

ADAC Mitglieder * _____

Nicht ADAC Mitglieder* _____

Bankverbindung Name der Bank * _____

IBAN * _____

BIC * _____

Vorsitzender

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * Ja Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

Stellv. Vorsitzender

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * ___ Ja ___ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

Schatzmeister

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * ___ Ja ___ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

Sportleiter

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * ___ Ja ___ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

Schriftführer

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * ___ Ja ___ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

Jugendleiter

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * __ Ja __ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

Verkehrs-Referent

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * __ Ja __ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

Touristik-Referent

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * ___ Ja ___ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

1. Beisitzer

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * ___ Ja ___ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

2. Beisitzer

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * __ Ja __ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

3. Beisitzer

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * __ Ja __ Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

DOSB Vereinsmanager

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * Ja Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

DOSB Lizenz-Nr. * _____

Gültig bis * _____

DOSB Trainer (weitere DOSB Trainer gerne gesondert mit allen nachfolgenden Angaben an sport@wem.adac.de)

Vorname * _____

Nachname * _____

Straße * _____

PLZ * _____

Ort * _____

Geburtstag TT.mm.jjjj _____

ADAC Mitglied * Ja Nein

ADAC-Mitgl.-Nr. * _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Telefon mobil * _____

E-Mail * _____

DOSB Lizenz-Nr. * _____

Gültig bis * _____

Die vorgenannten Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 lit b) DSGVO im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben erhoben und auf gleicher Rechtsgrundlage sowie auf Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 lit f) DSGVO im Zuge unseres berechtigten Interesses im Internet veröffentlicht. Nur die mit „freiwillig“ gekennzeichneten Datenfelder werden auf Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 lit a) DSGVO im Zuge einer Einwilligung in gleicher Weise erhoben und veröffentlicht, sowie Sie sie uns zur Verfügung gestellt haben. Sie können der Nutzung der freiwillig überlassenen Daten jederzeit formlos für die Zukunft widersprechen.

Informationen zum Datenschutz: www.adac-weser-ems.de/informationspflicht

Ich stimme der Verarbeitung zu _____