

Vollmacht zur Vorlage und zum Verbleib beim ADAC Saarland e.V.

Hinweis:

Mit der vorliegenden Vollmacht können Sie jemanden bevollmächtigen, beim ADAC Saarland e.V. Verträge in Ihrem Namen abzuschließen. Hierzu können Sie die folgende Vollmacht entsprechend Ihren Wünschen ausfüllen und mit Ihrer und der Unterschrift der/des Bevollmächtigten versehen. Bitte kreuzen Sie an, für welche Vertragsarten die Vollmacht gilt, also welchen Umfang die Vollmacht haben soll. Unter Vorlage der Original-Vollmacht schließt der von Ihnen Bevollmächtigte das Rechtsgeschäft in Ihrem Namen, weshalb Sie durch das abgeschlossene Rechtsgeschäft rechtlich verpflichtet werden. Erklärungsmängel des von Ihnen Bevollmächtigten gehen zu Ihren Lasten, weshalb Sie genaue Anweisungen an Ihren Bevollmächtigten übermitteln müssen. Diese Vollmacht verbleibt zu Beweis Zwecken beim ADAC Saarland e.V. Der Bevollmächtigte muss sich unter Vorlage seines Lichtbildausweises ausweisen.

Ich (Vollmachtgeber/in)

Name, Vorname _____ Mitgliedsnummer _____
PLZ, Wohnort _____ Geburtsdatum _____
Straße, Haus-Nr. _____ Telefon Nr. _____
wichtig für mögliche Rückfragen

bevollmächtigte hiermit

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
PLZ, Wohnort _____ Telefon Nr. _____
wichtig für mögliche Rückfragen
Straße, Haus-Nr. _____

als Bevollmächtigte/n in meinem Namen nachfolgende Handlungen vorzunehmen bzw. nachfolgende Erklärungen abzugeben:

Bitte ankreuzen. Mehrfachauswahl möglich:

- Auskünfte zu meiner Mitgliedschaft bzw. zu meinen bestehenden Versicherungsverträgen zu erhalten.
- Rechtsverbindliche Willenserklärungen (Vertragsabschlüsse, Vertragsänderungen und Kündigungen) in meinem Namen und zu meiner Mitgliedsnummer abzugeben, die sich auf die unten ausgewählten Produkte beschränkt. Die Wahl des Produkt-Tarifs obliegt im Zweifelsfall dem Bevollmächtigten.
- Änderungen meiner persönlichen Daten im System des ADAC Saarland e.V. zu beantragen (Adressänderung, Bankverbindung etc.).
- Bitte übergeben Sie eine Kopie der Versicherungspolice an den Bevollmächtigten.

Ich wünsche folgenden Vertragsabschluss in meinem Namen (Mehrfachauswahl möglich):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ADAC Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> 8. ADAC Privathaftpflicht-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> 2. ADAC Plus-Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> 9. ADAC Auto-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> 3. ADAC Auslands-Krankenschutz | <input type="checkbox"/> 10. ADAC Moped-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> 4. ADAC Reiserücktritts-Versicherung | <input type="checkbox"/> 11. ADAC Classic-Car-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> 5. ADAC Unfallschutz | <input type="checkbox"/> 12. ADAC Camping-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> 6. ADAC Privat-Schutz | <input type="checkbox"/> 13. ADAC Wassersport-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> 7. ADAC Verkehrs-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> 14. ADAC Wintersport-Versicherung |

Zahlart: Rechnung Bar-Zahlung (falls möglich) Kredit-/EC-Karte (des Vertreters)

Einschränkungen bzw. Ergänzungen:

Ort, Datum: _____

Unterschrift
Vollmachtgeber/in: _____

Unterschrift der/des
Bevollmächtigten: _____