

**Antrag auf ein ASS-Fahrzeug**

Stand: 28.07.2016

Persönliche & sportliche Daten des Antragstellers (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Antragsteller * Nur bei Vereinen/Firmen: Name des Ansprechpartners	_____	Telefon privat¹	_____
Straße *	_____	Telefon beruflich¹	_____
PLZ/Ort *	_____	Mobilnummer¹	_____
Geburtsdatum²	_____	Fax	_____
ASS-Sportpartner* (zuständiger Spitzenverband, Olympiastützpunkt, Landessportbund, Ligavereinigung etc.)	_____	E-Mail *	_____
		Sportart	_____

Sportliche Funktion des Antragstellers: *

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kaderathlet/in | <input type="checkbox"/> Schieds-/Kampfrichter/in mit Lizenz |
| <input type="checkbox"/> Bundesligaathlet/in | <input type="checkbox"/> Sportausweisinhaber |
| <input type="checkbox"/> Trainer/in (oben definierter Athleten) | <input type="checkbox"/> Vereinsmitglied |
| <input type="checkbox"/> Betreuer/in (oben definierter Athleten) | <input type="checkbox"/> Verein/Verband |
| <input type="checkbox"/> Trainer/in (anderer Athleten) | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Übungsleiter/in | |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiter/Funktionär: | |
| <input type="checkbox"/> Olympiastützpunkt | <input type="checkbox"/> Landessportbund |
| <input type="checkbox"/> Landessportbund | <input type="checkbox"/> Spitzenverband |
| <input type="checkbox"/> Spitzenverband | <input type="checkbox"/> Landesfachverband |
| <input type="checkbox"/> Landesfachverband | <input type="checkbox"/> Verein |
| <input type="checkbox"/> Verein | |
| <input type="checkbox"/> Mitglied: | |
| <input type="checkbox"/> BDFL | <input type="checkbox"/> DNV |
| <input type="checkbox"/> DNV | <input type="checkbox"/> VDTT |
| <input type="checkbox"/> VDTT | <input type="checkbox"/> VDV |
| <input type="checkbox"/> VDV | |

Daten des gewünschten Fahrzeugs (bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Hersteller *	_____
Modell * (Bezeichnung lt. Preisliste oder Internet)	_____
Sonstiges (z.B. Zusatzausstattung lt. Preisliste oder Internet)	_____
Kraftstoffart *	<input type="checkbox"/> Benziner <input type="checkbox"/> Diesel
Wunschliefertermin	_____
	(nur nach Rücksprache mit ASS einzutragen)

Sie haben mit ASS die Lieferung eines konkreten Fahrzeugs („überdisponiert“ oder „ab Lager“) vereinbart?

- ja _____
- Lieferort (nur nach Rücksprache mit ASS) abgestimmt mit (nur nach Rücksprache mit ASS)

Antragsbedingungen (Zutreffendes bitte ankreuzen und entsprechende Rate eintragen)

Freilaufleistung * (jeweils 5.000 Mehrkilometer gegen Aufpreis möglich)	<input type="checkbox"/> 10.000 km/Jahr <input type="checkbox"/> 15.000 km/Jahr <input type="checkbox"/> 20.000 km/Jahr <input type="checkbox"/> 30.000 km/Jahr
	Zu den möglichen Freilaufleistungen je Modell beachten Sie bitte die Angaben auf den Preislisten oder im Internet.
Mtl. Komplettrate* (inkl. Zusatzausstattung lt. Preisliste)	€ _____ inkl. gesetzlicher MwSt.
	In der monatlichen Rate sind eine Kfz-Versicherung mit Selbstbehalt (TK € 300,- und VK € 500,-), Rundfunkgebühren, Kfz-Steuer, Überführung zum Lieferhändler, Zulassung und die gesetzliche Mehrwertsteuer enthalten.
Vertragslaufzeit	<input checked="" type="checkbox"/> 12 Monate ab Fahrzeugübergabe
Zusatzversicherung „Kasko-Schaden“ (optional)	<input type="checkbox"/> abschließen
	Bei Abschluss verringert der Antragsteller sein finanzielles Risiko bei einem Kasko-Schaden. Weder ein Malus-Aufschlag (Erhöhung des mtl. Versicherungsbetrages), noch ein merkantiler Minderwert werden fällig. Einzig die Selbstbeteiligung ist zu zahlen. Die Zusatzversicherung kostet zzgl. zur mtl. Rate inkl. gesetzlicher MwSt. € 10,-. Weitere Informationen hierzu entweder unter www.ass-team.net oder telefonisch unter 0234/ 95128-40.
ASS Weiterempfehlung	<input type="checkbox"/> Empfohlen wurde mir das Auto-Angebot von dem derzeitigen ASS-Kunden:
	Name: _____ Kunden-Nr. (falls vorhanden): _____
	(Weitere Infos zur Aktion finden Sie im Internet: www.ass-team.net/ass-weiterempfehlen.html)

* Pflichtfelder

1 Eine der drei Telefonangaben ist Pflicht.

2 Pflicht, wenn Antragsteller eine natürliche Person (kein Verein oder Firma) ist.

**Übermittlung von Daten an die SCHUFA** (nur auszufüllen, wenn Antragsteller kein Verein oder keine Firma ist)

_____ (Vorname und Name des Antragstellers) willigt ein, dass die ASS Athletic Sport Sponsoring GmbH (ASS) der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden (SCHUFA) Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Kundenname, Summe aller Raten, Laufzeit, Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z. B. vorzeitige Vertragsbeendigung, Laufzeitverlängerung) dieser Geschäftsverbindung sowie über ihre gegen den Antragsteller bestehenden fälligen Forderungen und über sonstiges nichtvertragsgemäßes Verhalten des Antragstellers (z. B. betrügerisches Verhalten) unter Beachtung der Voraussetzungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), insbesondere der §§ 28, 28a 28 b BDSG, übermittelt. Insoweit befreit der Antragsteller ASS vom Bankgeheimnis.

Die SCHUFA speichert und nutzt die erhaltenen Daten. Die Nutzung umfasst auch die Errechnung eines Wahrscheinlichkeitswertes auf Grundlage des SCHUFA-Datenbestandes zur Beurteilung des Kreditrisikos (Score). Die erhaltenen Daten übermittelt sie an ihre Vertragspartner im Europäischen Wirtschaftsraum und der Schweiz, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind Unternehmen, die aufgrund von Leistungen oder Lieferung finanzielle Ausfallrisiken tragen (insbesondere Kreditinstitute sowie Kreditkarten- und Leasinggesellschaften, aber auch etwa Vermietungs-, Handels-, Telekommunikations-, Energieversorgungs-, Versicherungs- und Inkassounternehmen). Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde und die Übermittlung nach Abwägung aller Interessen zulässig ist. Daher kann der Umfang der jeweils zur Verfügung gestellten Daten nach Art der Vertragspartner unterschiedlich sein. Darüber hinaus nutzt die SCHUFA die Daten zur Prüfung der Identität und des Alters von Personen auf Anfrage ihrer Vertragspartner, die beispielsweise Dienstleistungen im Internet anbieten.

Der Antragsteller kann Auskunft bei der SCHUFA über die ihn betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren sind unter www.meineschufa.de abrufbar. Die postalische Adresse der SCHUFA lautet:

SCHUFA Holding AG, Privatkunden ServiceCenter, Postfach 103441, 50474 Köln.

Wichtiger Hinweis: Handelt es sich beim Antragsteller um eine juristische Person (Verein/ Verband/ Firma), ist für die abschließende Bearbeitung des Antrags eine natürliche Person als Bürge zu benennen. Nach Antragseinreichung werden Ihnen die dafür notwendigen Unterlagen durch ASS zugesendet.

X

Datum, Unterschrift Antragsteller

Unterschriftenfeld Antrag

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars beantragt der Antragsteller das auf Seite 1 gewählte Fahrzeug zur Nutzung im Rahmen des ASS-Fahrzeugangebotes. Ein Rechtsanspruch auf ein ASS-Fahrzeug gegenüber ASS resultiert aus diesem Antrag für den Antragsteller jedoch nicht.

Eine abschließende Bearbeitung dieses Antrages erfolgt erst, wenn der Antrag ordnungsgemäß ausgefüllt und unterschrieben bei ASS vorliegt. Sollte dies nicht der Fall sein, wird sich ASS nach Antragseingang beim Antragsteller melden. Nach Annahme des Antrages durch ASS erhält der Antragsteller postalisch den Fahrzeugüberlassungsvertrag inkl. der jeweils gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen zugesendet. Eine vertragliche Bindung zwischen ASS und dem Antragsteller entsteht erst, wenn der Antragsteller den Fahrzeugüberlassungsvertrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben an ASS zurückgesendet hat. Die Vertragslaufzeit und gleichzeitig die Zahlung beginnen mit der Übernahme des ersten Fahrzeuges.

Die ASS GmbH erfasst, speichert und verarbeitet die personenbezogenen Daten des Kunden mit elektronischen Datenverarbeitungsanlagen zur Auftragsbearbeitung. Personenbezogene Daten sind z. B. Name, Anschrift, Telefonnummer und die übrigen Daten, die Sie der ASS GmbH mitteilen.

Die ASS GmbH ist berechtigt, zuverlässige Unternehmen mit Wartungsdiensten zu betrauen, selbst wenn diese Einblick in die gespeicherten Daten nehmen können. Soweit der Kunde der ASS GmbH einen Faxanschluss oder eine E-Mail-Adresse mitteilt, erklärt er sich damit einverstanden, dass die ASS GmbH ihm über diesen Kommunikationsweg auftragsbezogene Informationen zusendet.

 (bitte ankreuzen)

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass die ASS Athletic Sport Sponsoring GmbH, Harpener Heide 2 in 44805 Bochum meine Kontaktdaten (Post-, E-Mail-Adresse sowie Fax- und Rufnummer) zur Beratung und Werbung ausschließlich für eigene Zwecke nutzt und mir auf diesem Wege aktuelle Produktinformationen bzw. den Newsletter zukommen lässt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit zurückziehen.

Datum/Stempel/Unterschrift des Sportvereins
- erforderlich bei Übungsleiter/Innen & Vereinsfunktionären -

X

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Datum/Stempel/Unterschrift des ASS-Partners

**Den komplett ausgefüllten und unterschriebenen Antrag (beide Seiten) bitte zur Bestätigung der Berechtigung an folg. Adresse schicken:
Hamburger Handball-Verband e.V., Schäferkampsallee 1,20357 Hamburg**