

# Verbindlicher Aufnahmeantrag für natürliche Personen

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im

## Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V.

Karlsruher Str. 50

30880 Laatzen

Frau

Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail für alle Informationen: \_\_\_\_\_

E-Mail für E-Rechnungen: \_\_\_\_\_

Fahrlehrer seit: \_\_\_\_\_ für die Klassen: \_\_\_\_\_

### Bitte Zutreffendes ankreuzen ...

- Ich bin **selbständige/r Fahrlehrer/in (S)**  
Aufnahmebeitrag 20,00 €/einmalig  
Jahresbeitrag 228,00 €/jährlich (inkl. Zeitschrift Fahrschule)  
Ich habe meine Fahrschulerlaubnis seit \_\_\_\_\_ für die Klassen \_\_\_\_\_
- Ich bin **angestellte/r Fahrlehrer/in**  
Aufnahmebeitrag 20,00 €/einmalig  
Jahresbeitrag beträgt  
 inkl. „Zeitschrift Fahrschule“ 114,00 €/jährlich (**A**)  
 exkl. „Zeitschrift Fahrschule“ 90,00 €/jährlich (**AoZ**)
- Ich bin **Fahrlehreranwärter/in (Anw)**  
Die Fachkundeprüfung habe ich am \_\_\_\_\_ erfolgreich abgelegt.  
Die Mitgliedschaft ist kostenlos bis zur bestandenen Fahrlehrerprüfung (ich teile umgehend mit, wenn mir die Fahrlehrerlaubnis erteilt wurde)
- Ich bin **bereits Mitglied im Fahrlehrerverband** \_\_\_\_\_ und möchte  
im Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V. als Gastmitglied geführt werden. (**Gast**)  
Aufnahmebeitrag 20,00 €/einmalig  
Jahresbeitrag 90,00 €/jährlich

Ich möchte in folgendem **Kreis** aufgenommen werden: \_\_\_\_\_

- Ich bin Inhaber/in der ASF-Seminarerlaubnis  
 Ich bin Inhaber/in der FES-Seminarerlaubnis  
 Ich bin Ausbildungsfahrlehrer/in  
 Ich bilde Personen mit körperlichen Beeinträchtigungen aus

- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten an die **Fahrlehrerversicherung VaG**, Stuttgart weitergegeben werden, um mir Informationen zukommen zu lassen.
- Ich möchte **berufsständische Informationen** des Fahrlehrerverbandes Niedersachsen e.V. sowie Informationen der Fahrlehrer-Service GmbH per Mail erhalten. Meine Einwilligung in den Versand ist jederzeit widerruflich. Der Widerruf ist zu richten an [mail@flv-nds.de](mailto:mail@flv-nds.de).
- Ich wünsche die Mitgliedschaft im Fahrlehrerhilfswerk „Hinterbliebenenhilfe im Sterbefall“** im Fahrlehrerhilfswerk „Hinterbliebenenhilfe im Sterbefall“ wird im Todesfall eines Mitgliedes eine Umlage in Höhe von 10,00 € erhoben. Die Höhe der auszahlbaren Sterbefallunterstützung beträgt zurzeit 4.200,00 €. Die Geschäftsordnung finde ich unter [www.flv-nds.de](http://www.flv-nds.de) „Hinterbliebenenhilfe im Sterbefall“. **Bitte lassen Sie mir weitere Informationen zukommen.**

- Ich bezahle meinen Mitgliedsbeitrag selbst
- Mein Arbeitgeber übernimmt die Zahlung des Beitrages. Ich bin darüber informiert, dass die Mitgliedschaft bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses nicht automatisch endet, sondern weiterbesteht und ich persönlich für die Leistung des Mitgliedsbeitrags verantwortlich bin. Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist nur durch eine fristgerechte Kündigung zum Jahresende (s. Satzung) möglich.

Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Der Beitrag soll vom Konto abgebucht werden (dazu bitte beiliegendes Formular ausfüllen)

Alle Angaben sind freiwillig. Weitere Informationen über die Verarbeitung meiner Daten finde ich in der Datenschutzerklärung, welche unter [www.flv-nds.de](http://www.flv-nds.de) abrufbar ist. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuelle Satzung (s. Internet-Seite) an.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in (neues Mitglied)

**Bitte Formular ausdrucken und unterschreiben und per Post oder E-Mail zurücksenden.**

**Datenschutzhinweise:**

Im Folgenden informieren wir Sie über die Erhebung personenbezogener Daten bei der Aufnahme im Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V. Personenbezogene Daten sind alle Daten, die auf Sie persönlich beziehbar sind, zum Beispiel Name, Adresse, E-Mail-Adressen, Kontodaten und Spendenverhalten.

Verantwortlicher gemäß Art. 4 Abs. 7 der DSGVO ist der Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V., Karlsruher Straße 50 in 30880 Laatzen Tel. 05 11/876507-0; Fax: 05 11/876507-29; Mail: [mail@flv-nds.de](mailto:mail@flv-nds.de). Unser Datenschutzbeauftragter ist die paxaru RechtsanwaltsGes. mbH, zu Händen von Herrn Rechtsanwalt Dennis Jussi Mail: [fahrschul-datenschutz@paxaru.com](mailto:fahrschul-datenschutz@paxaru.com).

Die von Ihnen angegebenen Daten verarbeiten wir zur Durchführung des Auftrages des Fahrlehrerverbandes Niedersachsen e.V. Siehe dazu die Satzung des Fahrlehrerverbandes Niedersachsen e.V. auf der Homepage [www.vlf-nds.de](http://www.vlf-nds.de)) Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.

Wir sind aufgrund Handels- und steuerrechtlichen Vorgaben verpflichtet, ihre Adresse und Zahlungsdaten für die Dauer von zehn Jahren nach Vertragsbeendigung zu speichern.

Ihre Rechte:

Sie haben gegenüber uns folgende Rechte hinsichtlich der sie betreffenden personenbezogenen Daten:

- Recht auf Auskunft,
- Recht auf Berichtigung oder Löschung,
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung,
- Recht auf Datenübertragbarkeit.

Sie haben zudem das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung, welche unter [www.flv-nds.de](http://www.flv-nds.de) abrufbar ist. Wir können Ihnen diese auch gerne per Post zukommen lassen.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

## **Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V.**

Karlsruher Str. 50  
30880 Laatzen

## **SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag für**

---

Vor- und Zuname

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger):

---

Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger):

---

IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):

---

BIC:

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte Formular ausdrucken und unterschreiben  
und per Post oder E-Mail zurücksenden.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

(Stand 04/2026)