

# VERBAND DEUTSCHER OPEL-HÄNDLER E.V. (VDOH)

Eschenheimer Anlage 28 • 60318 Frankfurt am Main

---

**Bitte zurücksenden an:  
Telefax: 069 596 95 02**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**für Opel-Vertragshändler bzw. AOV/OSP**

Hiermit erklären wir, die Firma

Exakte Firmierung:  
(z. B. GmbH & Co. KG, etc.) \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon:  
(Zentrale) \_\_\_\_\_

Telefax:  
(Zentrale) \_\_\_\_\_

Händler-/  
OSP-/AOV-Nummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Nr. Vertriebsregion / Distrikt / VH-Nr. / Index)

unseren sofortigen Beitritt in den VDOH e.V. in Frankfurt am Main und bitten um Bestätigung der Aufnahme unserer Firma als Mitglied im VDOH.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(rechtsverbindliche Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Firmenstempel)

(Bitte Folgeseiten beachten !!!)

E-Mail Zentrale: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Name Geschäftsführer: \_\_\_\_\_

Telefondurchwahl: \_\_\_\_\_

Telefaxdurchwahl: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail Geschäftsführer: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner  
Mitgliedsbeiträge: \_\_\_\_\_

(Bei Gruppenzugehörigkeit ggf. Ansprechpartner im Hauptbetrieb)

Telefondurchwahl: \_\_\_\_\_

Telefaxdurchwahl: \_\_\_\_\_

# A

( ) Unser Unternehmen ist Opel-Vertragshändler und OSP ohne Gruppenzugehörigkeit

( ) Unser Unternehmen ist Opel-Vertragshändler und OSP und ist ein dem Gruppenunternehmen / der Holding angegliedertes Unternehmen mit eigener VH-Nr.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name/Anschrift, Ort der Gruppe/Holding)

( ) Unserem Unternehmen sind unter laufender VH-Nr. folgende unselbständige Filialen zugeordnet:

(Name/Anschrift, Ort der Filialen -  
bitte gegebenenfalls gesondertes Blatt beifügen)

1. \_\_\_\_\_ Verkauf: ja  nein

\_\_\_\_\_ OSP: ja  nein

2. \_\_\_\_\_ Verkauf: ja  nein

\_\_\_\_\_ OSP: ja  nein

3. \_\_\_\_\_ Verkauf: ja  nein

\_\_\_\_\_ OSP: ja  nein

4. \_\_\_\_\_ Verkauf: ja  nein

\_\_\_\_\_ OSP: ja  nein

5. \_\_\_\_\_ Verkauf: ja  nein

\_\_\_\_\_ OSP: ja  nein

( ) Unserem Unternehmen sind folgende AOV-Betriebe zugeordnet:

(Name/Anschrift, Ort der AOV-Betriebe -  
bitte gegebenenfalls gesondertes Blatt beifügen)

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **B**

( ) Unser Unternehmen ist ein AOV-Betrieb (Autorisierter Opel-Vertragspartner)  
und OSP-Betrieb von:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Name/Anschrift, Ort des Vertragshändlers)

## **C**

( ) Unser Unternehmen ist ein reiner OSP-Betrieb (Opel-Service-Partner).