

Kreisverkehrswacht Göppingen e.V.  
Hintere Karlstraße 87  
73033 Göppingen

www.verkehrswacht-goepingen.de  
verkehrswacht-goepingen@t-online.de  
Tel. + Fax (0 71 61) 7 02 03

Sicherheit geht uns alle an !!!!!

***Informieren – Diskutieren – Reagieren – und nicht zu viel riskieren.***

**Ich möchte die Kreisverkehrswacht Göppingen e.V.  
unterstützen und Mitglied werden.**

**Name/Vorname:**

**Anschrift (Straße, Hausnummer, Postfach):**

**Anschrift (PLZ/ Ort):**

**Tel.-Nr.:**

**Geb.Tag:**

**Einzugermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die Kreisverkehrswacht Göppingen, bis auf Widerruf,  
zur Beitragserhebung jährlich per Lastschriftinzugsverfahren folgenden  
Betrag einzuziehen:

Jahresbeitrag in : €

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

**Datum:**

**Unterschrift:**

*Wir freuen uns Sie als neues Mitglied begrüßen zu dürfen.*