

Kreisverkehrswacht Göppingen e.V.  
Hintere Karlstraße 87  
73033 Göppingen

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

Gläubiger – Identifikations– Nummer: DE 97 ZZZ 00000 435887

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

Name/Vorname:

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postfach):

Anschrift (PLZ/ Ort):

Tel.-Nr.:

Geb.Tag:

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Kreisverkehrswacht Göppingen e.V. widerruflich, jährlich den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverkehrswacht Göppingen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Betrag kann innerhalb von acht Wochen von mir zurückverlangt werden. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Kreisverkehrswacht Göppingen informieren und die Mandatsreferenznummer mitteilen.

Jahresbeitrag in : \_\_\_\_\_ €

IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift:

Wir freuen uns Sie als neues Mitglied begrüßen zu dürfen.