Kreisverkehrswacht
Schwäbisch Hall- Crailsheim e.V.
Albert-Schwegler-Straße 28
74544 Michelbach

Telefon: 0791 / 48342
Fax 0791 / 48305
E-Mail webmaster@kvw-sha-cr.de
Internet: www.kvw-sha-cr.de

Beitrittserklärung

zum Ausfüllen im adobe-reader "vorhandene Felder markieren" aktivieren

Hiermit beantrage ich

Name : .....

Vorname: : .....

Straße : .....

PLZ , Ort : .....

geb. am : .....

die Mitgliedschaft bei der Kreisverkehrswacht Schwäbisch Hall-Crailsheim e.V.

Mitgliedsbeitrag jährlich : natürliche Personen: 10,00 Euro juristische Personen: 20,00 Euro

Ort, Datum ..... Unterschrift (bei Minderjährigen Vertretungsberechtigte)

Kreisverkehrswacht Schwäbisch Hall- Crailsheim e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001338775

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kreisverkehrswacht Schwäbisch Hall-Crailsheim e.V., Zahlungen für die o.g. Mitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverkehrswacht Schwäbisch Hall-Crailsheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname : .....

Straße : .....

PLZ, Ort : .....

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

Ort, Datum ..... Unterschrift Kontoinhaber