VERKEHRSWACHT MÜNSTER E.V. Kappenberger Damm 72 48151 Münster



Beitrittserklärung DEUTSCHE VERKEHRSWACHT Münster e.V.

Hiermit erkläre ich	n ab meinen Beitrit	t als Mitglied im	Deutsche V	erkehrswacht Münster e.V.
Name und Vornam	ne:			
Straße und Hausni	ummer:			
Postleitzahl und O	ort:			
E-Mail-Adresse:		(frei	willige Angal	be für "INFORMATIV"
ØOrt / Datum:	U	nterschrift		
O 2	29, € jährlicher Regelbeitrag	(C	€ jährlicher Beitrag
Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 15ZZZ00001199395 Mandatsreferenz Nr.: Ich ermächtige den Deutsche Verkehrswacht Münster e.V. Münster, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. IBAN: Kontoinhaber: Kontoinhaber:				
ØOrt / Datum:	U	nterschrift		
Verein zur Mitglie Vorname, Ansch mitgliedsbezogene dieser Übermittlu	rhebung, Verarbeitung und Nurcherverwaltung im Wege der ele Brift, E-Mail-Adresse. Die Ven Daten an die Landesverkehrs Eng im Rahmen des Vereinszwe Enhne dieses Einverständnis nich	ektronischen Da erkehrswacht swacht zu überr cks bin ich ein	itenverarbeit Münster is mitteln: Nam verstanden.	tung einverstanden: Name, st verpflichtet, folgende ne, Vorname, Anschrift. Mit Mir ist bekannt, dass dem