

Bitte ausgefüllt und frankiert zurücksenden:

An
Kreisverkehrswacht Segeberg e.V.
Waldstr. 17 (Mediohaus)
23812 Wahlstedt

Beitrittserklärung

- Ich / Wir möchte(n) die Arbeit der Kreisverkehrswacht Segeberg unterstützen und erkläre(n) meinen/unseren Beitritt.
- Ich (Einzelpersonen) bin bereit, einen Jahresbeitrag von 15,00 € (oder mehr) zu leisten.
- Wir (Ämter/ Firmen) sind bereit, einen Jahresbeitrag von 60,00 € (oder mehr) zu leisten.
- Kreisverkehrswacht Segeberg e.V.
IBAN: DE69 2305 1030 0000 093327 BIC: NOLADE21SHO
- SEPA-Mandat (s. nächste Seite): ja nein (Entsprechendes bitte einkreisen)
- Ich / Wir möchte(n) darüber hinaus aktiv ehrenamtlich in der vorgenannten Verkehrswacht tätig werden und bitte(n) um nähere Informationen (ja / nein / später)
- Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner/unsere(r) Daten durch die Kreisverkehrswacht Segeberg e.V. bin ich/sind wir einverstanden. Die Hinweise zum Datenschutz, veröffentlicht auf [www.kvw-se.de/ Datenschutz](http://www.kvw-se.de/Datenschutz) gelten entsprechend, diese habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Anschrift:

Name:

Beruf:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:



Waldstraße 17, 23812 Wahlstedt www.kvw-se.de, Tel.: 04554/991141
 Sparkasse Südholstein, IBAN: DE69 2305 1030 0000 0933 27, BIC: NOLADE21SHO

Datum:

Bitte ausgefüllt und frankiert zurücksenden:

An
 Kreisverkehrswacht Segeberg e.V.
 Waldstr. 17
 23812 Wahlstedt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Kreisverkehrswacht Segeberg e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverkehrswacht Segeberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

 Kontoinhaber (Vorname, Name)

 Straße und Hausnummer

 Postleitzahl und Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut SWIFT-Code (BIC), im Inland optional

D	E																																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch die Kreisverkehrswacht Segeberg e.V. bin ich einverstanden. Die Hinweise zum Datenschutz, veröffentlicht auf www.kvw-se.de/Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

 Ort, Datum und Unterschrift