



DEUTSCHE  
**VERKEHRS  
WACHT**

VERKEHRSWACHT  
FÜR STADT UND KREIS UELZEN E. V.  
Gemeinnütziger Verein

**Geschäftsstelle:** 29525 Uelzen . Am Königsberg 54

**Telefon:** 0581 - 71 961

**Email:** [verkehrswacht-uelzen@t-online.de](mailto:verkehrswacht-uelzen@t-online.de)

**HOME PAGE:** <http://www.landesverkehrswacht/uelzen.de>

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Verkehrswacht für Stadt und Kreis Uelzen e.V. und zahle den

jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € mittels SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT im April j. Jahres.

(Der Mindestbeitrag beträgt z.Zt. 20,- € und beinhaltet den kostenlosen Bezug der Zeitschrift "Mobil und sicher").

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum **
_____	_____	_____
Straße / Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
_____	_____	_____
Beruf **		E-Mail **
_____	_____	_____
Telefon-Nr. **	FAX-Nr. **	HANDY **
_____	_____	_____
Ort, Datum		Unterschrift

(Die Angaben der mit \*\* gekennzeichneten Felder sind freiwillig. Sie werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht weiter gegeben.)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000520326

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: xxxxxxxx

Ich ermächtige die Verkehrswacht für Stadt und Kreis Uelzen e.V., den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verkehrswacht für Stadt und Kreis Uelzen 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
**DE**

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift