

AUFNAHMEANTRAG

Vorname: _____ Nachname: _____

Firmenname: _____
wenn von Familienname abweichend

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geb. - Datum: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ja, hiermit ermächtige ich die Kreisverkehrswacht Rhein-Neckar e.V. meinen Mitgliedsbeitrag ab sofort einmal jährlich -- bis auf Widerruf - von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverkehrswacht Rhein-Neckar e.V. gezogenen Lastschrift einzulösen. Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angaben von Gründen ganz oder teilweise widerrufen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Bezeichnung der Bank: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Besondere Erklärung zur Verarbeitung der Daten für Beratung und Betreuung.

Ich willige ein, dass die Kreisverkehrswacht Rhein-Neckar e.V. im erforderlichen Umfang allgemeine Mitgliedschafts- und Leistungsdaten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Risiko-/Vertragsänderung sowie allgemeine Veröffentlichungen) ergeben, in gemeinsamen Datensammlungen führt.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten für die Beratung und Betreuung in Bezug auf alle Leistungen der Kreisverkehrswacht Rhein-Neckar e.V. genutzt werden. Dies gilt auch für alle angegebenen E-Mail-Adressen. Ich bin damit einverstanden, dass mich die Kreisverkehrswacht Rhein-Neckar e.V. über alle Leistungen und Produkte informiert. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per Post, Telefax oder E-Mail widerrufen.

Anschrift: Kreisverkehrswacht Rhein-Neckar e.V. - Pleikartsförster Str. 114 - 69124 Heidelberg
Telefon: 06221 – 78 35 75 - Fax: 06221 – 71 55 99 - Email: KVW-HD@t-online.de

Zutreffendes bitte ankreuzen

Die Informationen sollen mir

telefonisch unter _____

per E-Mail unter _____

Ort, Datum

Unterschrift