

Ich möchte die Arbeit der Verkehrswacht Gelsenkirchen e.V. durch meine Mitgliedschaft unterstützen:

Name/Vorname:

Straße + Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon:

e-Mail:

Geburtsdatum:

Höhe des Mitgliedsbeitrages (jährlich):

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) die Verkehrswacht Gelsenkirchen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift: