

# Beitrittserklärung für eine Jahresmitgliedschaft

und automatisch darüber hinaus (bis auf Widerruf)

in der Karmann Ghia IG Lippe in NRW



K A R M A N N

Ghia Lippe  
NRW

Kontakt über:

Klaus Morsch

Lilienthalstraße 11 • 32756 Detmold

Tel.: 0 52 31 / 3 37 27 oder 01 77 / 654 1967

e-mail: karghialip.nrw@email.de

www.Karmann-Ghia-Lippe-NRW.de

## SEPA Lastschriftmandat

wiederkehrende Zahlungen)

An die

**Karmann Ghia IG Lippe in NRW**

Lilienthalstraße 11

32756 Detmold

Ausfülldatum: \_\_\_\_\_

### 1. Mitgliedschaft in der Karmann Ghia IG Lippe in NRW

Mit dem Ausfüllen der nachfolgenden Felder beantrage ich meine Mitgliedschaft, und ich stimme zu, dass die Karmann Ghia IG Lippe diese Daten intern verwaltet.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Erstzulassung: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_ Coupè / Cabrio: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_ Motor (PS): \_\_\_\_\_ Motor (ccm): \_\_\_\_\_ Hand: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 2. SEPA Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE74ZZZ00002175996**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird von der KG IG Lippe NRW ausgefüllt)

Ich ermächtige die **Karmann Ghia IG Lippe in NRW** den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **30,- Euro** mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die von der Karmann Ghia IG Lippe in NRW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine

Bankverbindung: IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft in der Karmann Ghia IG Lippe in NRW verlängert sich automatisch jeweils um ein Jahr, wenn diese nicht bis zum 30. November des laufenden Jahres gekündigt wird.

Hierfür genügt eine einfache E-mail an: [karghialip.nrw@email.de](mailto:karghialip.nrw@email.de)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Karmann Ghia IG Lippe in NRW  
IBAN: DE60 4764 0051 0434 5625 00  
BIC: COBADEFFXXX

Internet: [www.Karmann-Ghia-Lippe NRW](http://www.Karmann-Ghia-Lippe-NRW)  
E-mail: [karghialip.nrw@email.de](mailto:karghialip.nrw@email.de)  
Telefon: 0177 654 1967