Car-Sharing ZweiTälerLand e.V.
Postfach 115
79175 Waldkirch
Tel. 07681 490002

Car-Sharing ZweiTälerLand e.V.
Autofahren mit Herz und Verstand

Beitrittserklärung

Mitglieds-nummer ____

Familienname ____ Vorname ____

Straße Hausnummer ____

PLZ Wohnort ____

Telefon ____

Mobiltelefon ____

E-Mail ____

Form der Mitgliedschaft
☐ Vollmitglied ☐ Fördermitglied
☐ Familie / Organisation ☐ Fahrtberechtigter mit Mitglied Nummer ____

Personaldaten
Führerscheinnummer ____ Führerscheinklasse ____
Ausgestellt vom ____ am ____
Fahrerlaubnis seit ____

Aufnahmegebühr ____ € **+ Einlage** ____ € wurden per Überweisung bezahlt ☐
sollen per Lastschrift eingezogen werden ☐

Zugangskarte und Basisinformationen wurden übergeben am: ____

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ersatz für Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000422128

Mandatsreferenz: **CSZ** ☐☐☐☐

Ich ermächtige den Car Sharing Zweitälerland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Car Sharing Zweitälerland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber ____

PLZ Ort ____ Straße ____

IBAN	**D**	**E**																			**BIC**										
					BLZ								Kontonummer										falls bekannt										

Hiermit bestätige ich die oben aufgeführten Angaben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Car-Sharing ZweiTälerLand e.V. erkenne ich an.

Ort , Datum ____ Unterschrift ____

Ich bin damit einverstanden, dass ich Mitteilungen des Vereins als E-Mail erhalte. Die Datenschutzerklärung erkenne ich an.

Ort , Datum ____ Unterschrift ____