

**Beitrittserklärung für eine Jahresmitgliedschaft**  
und automatisch darüber hinaus (bis auf Widerruf)  
in der Karmann Ghia IG Lippe in NRW



**SEPA Lastschriftmandat**

wiederkehrende Zahlungen)

An die  
**Karmann Ghia IG Lippe in NRW**  
Lilienthalstraße 11  
32756 Detmold

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](mailto:karghialip.nrw@email.de)  
[www.Karmann-Ghia-Lippe-NRW.de](http://www.Karmann-Ghia-Lippe-NRW.de)

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/Nr.: \_\_\_\_\_

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