

Deutsche Verkehrswissenschaftliche Gesellschaft  
Bezirksvereinigung Württemberg e. V.



c/o Institut für Eisenbahn- und Verkehrswesen  
Pfaffenwaldring 7, 70569 Stuttgart  
Fax: 0711 685-66666  
wuerttemberg@dvwg.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

**Gemäß der Beschlussfassung unserer Mitgliederversammlung gelten für die Jahresmitgliedschaft 2018 bzw. 2019 folgende Beträge:**

- 29 Euro für studentische bzw. in einer Ausbildung befindliche Mitglieder
- 80 Euro für Einzelmitglieder

als **student. / auszubild. Mitglied**

als **Einzelmitglied**

Eintritt zum\*

Name, Vorname\*

Studienort, Studiengang / Ausbildung\*

Voraussichtl. Ende des Studiums / der Ausbildung\*

Unternehmen\*

Beruf\*

Anschrift\* – Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Geburtsdatum\*

Telefax

Telefon

Mobiltelefon\*

E-Mail\*

\* Pflichtfelder, bitte unbedingt angeben

(Angaben zu Studium/Ausbildung nur bei studentischer/auszubildender Mitgliedschaft erforderlich)

**Interessensgebiete** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personenverkehr       | <input type="checkbox"/> Straßenverkehr          | <input type="checkbox"/> Verkehrsplanung    |
| <input type="checkbox"/> Güterverkehr          | <input type="checkbox"/> Luftverkehr             | <input type="checkbox"/> Verkehrstechnik    |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsinfrastruktur | <input type="checkbox"/> Schienenverkehr         | <input type="checkbox"/> Verkehr & Umwelt   |
| <input type="checkbox"/> Verkehrslogistik      | <input type="checkbox"/> ÖPNV                    | <input type="checkbox"/> Verkehrsforschung  |
| <input type="checkbox"/> Kombiniertes Verkehr  | <input type="checkbox"/> Seeverkehr              | <input type="checkbox"/> Telematik /        |
| <input type="checkbox"/> Verkehrssicherheit    | <input type="checkbox"/> Binnenschifffahrt       | Verkehrsmanagement                          |
| <input type="checkbox"/> Verkehrspolitik       | <input type="checkbox"/> Fußgänger- & Radverkehr | <input type="checkbox"/> Verkehrswirtschaft |
|  |  | <input type="checkbox"/> Verkehrsrecht      |

Interesse an Informationen zum Jungen Forum der DVWG:  ja  nein

Ort / Datum

Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

DVWG Wuerttemberg e.V.

Pfaffenwaldring 7 | 70569 Stuttgart |

**D E 3 4 M B S 0 0 0 0 0 2 5 7 2 8 0**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**X**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**DVWG Wuerttemberg e.V.  
Pfaffenwaldring 7  
70569 Stuttgart**

**M i t g l i e d s b e i t r ä g e**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger DVWG Wuerttemberg e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von DVWG Wuerttemberg e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor DVWG Wuerttemberg e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor DVWG Wuerttemberg e.V..

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: [www.sepa-mandat.de](http://www.sepa-mandat.de) / informations about sepa-mandate: [www.sepa-mandate.de](http://www.sepa-mandate.de)

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger DVWG Wuerttemberg e.V., 70569 Stuttgart