

Kreisverkehrswacht Ravensburg e. V.  
Möttelinstraße 23  
88212 Ravensburg

Telefon: (07 51) 2 11 24  
Telefax: (07 51) 3 55 39 20  
E-Mail: verkehrswacht-rv@gmx.de  
Web: www.kreisverkehrswacht-ravensburg.de

**Geschäftszeiten:**  
MO und DO von 10:00 – 12:00 Uhr u. n. V.

Jugendverkehrsschule Obereschach

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung

Ich/ wir möchte/n die Arbeit der Kreisverkehrswacht unterstützen und erkläre/ n ab sofort meinen/ unseren Beitritt zu der

### Kreisverkehrswacht Ravensburg e. V.

Ich bin bereit, einen Jahresmitgliedsbeitrag – wenigstens den für die örtliche Verkehrswacht satzungsgemäß festgesetzten Mindestjahresbeitrag\* – von \_\_\_\_\_ € zu leisten.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ; Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

✕

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Kreisverkehrswacht Ravensburg e. V., **widerruflich**, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € bei Fälligkeit zu meinen Lasten einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Bank/ Sparkasse

DE

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
BIC

✕

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Mindestbeitrag 15 € pro Jahr