

Beitrittserklärung



Ich will die Arbeit der Verkehrswacht unterstützen und erkläre meinen Beitritt zur

**Kreisverkehrswacht
Ansbach e. V.
Föhrenstraße 16
91623 Sachsen**

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Beruf

Straße & Hausnummer

PLZ

Wohnort

Wählen Sie Ihren Jahresbeitrag.
Minderjährige sind von der Beitragszahlung befreit!

12€ / Jahr Minderjährig
oder freiwillig erhöhter Betrag:

IBAN

Institut

Ich ermächtige die Kreisverkehrswacht stets widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines oben genannten Kontos einzuziehen.

Datum, Ort

Unterschrift

Bei Minderjährigen:
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.
