

## **Beitrittserklärung**

Unter Anerkennung der Satzung erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Freie Wähler Ravensburg e.V.

Name, Vorname

---

Strasse, Haus-Nr.

---

PLZ, Wohnort

---

Geburtsdatum

---

Telefon

---

mail-Adresse

---

Der Jahresbeitrag beträgt lt. Satzung 36,00 Euro.

Bei gleichzeitiger Mitgliedschaft des Ehegatten beträgt der Gesamtjahresbeitrag 55,00 Euro.

## **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Freie Wähler Ravensburg e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich im Lastschriftverfahren einzuziehen. Dies gilt bis auf Widerruf.

Geldinstitut, Ort

---

Konto-Nr.

---

Bankleitzahl

---

Ort, Datum

---

**Unterschrift**

---