



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße/Haus Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt Euro (mind. 24,--€/Jahr)

Ich ermächtige die Regionalverkehrswacht Plön/Kiel e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu meinen/unseren Lasten einzuziehen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Datum/Ort

Unterschrift

Erklärung der Regionalverkehrswacht Plön/Kiel e.V.:
Ihre o.a. Daten verwenden wir ausschließlich nach den gesetzlichen Bestimmungen.

Regionalverkehrswacht Plön/Kiel e.V.
Geschäftsstelle: Steenbeker Weg 151, 24106 Kiel, Tel.: 04326-6739647,
Mobil: 0151 55200826, www.regionalverkehrswacht.de
Förde Sparkasse – IBAN: DE04 2105 0170 0000 0051 32, BIC: NOLADE21KIE