

**Mitgliedsantrag**

Ich/Wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zum

**Städtepartnerschaftsverein Ravensburg e.V.**

**Geschäftsstelle Claudia Maas-Holzhause**

**Charlottenstr.40, 88212 Ravensburg**

zum jährlichen Mitgliedsbeitrag von (bitte ankreuzen)

**O 12 Euro für Schüler/Auszubildende/Studenten und Behinderte**

**O 24 Euro für Erwachsene O 12 Euro für Ehepartner/Lebenspartner**

**O 36 Euro für juristische Personen (d.h. Vereine, Firmen, Institutionen**

**(Vor- und Nachname)**

**(Straße und Hausnummer)**

**(PZ und Wohnort)**

**(Telefon und ggf. Faxnummer)**

**E-Mail Adresse**

**Für Mitgliedsbeitrage können Spendenbescheinigungen ausgestellt werden!**

**Den Mitgliedsbeitrag entrichte(n) ich/wir durch Abbuchungsermächtigung**

**Name der Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum, Unterschrift**