

## Mitgliedsantrag



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

Städtepartnerschaftsverein Ravensburg e.V.  
Höllwaldstr. 18  
88213 Ravensburg

zum jährlichen Mitgliedsbeitrag von (bitte ankreuzen)

- 12 Euro für Schüler/Auszubildende/ Studenten und Behinderte
- 24 Euro für Erwachsene     12 Euro für Ehepartner/Lebenspartner
- 36 Euro für juristische Personen (d.h. Vereine, Firmen, Institutionen etc.)

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Strasse und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ und Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon und ggf. Fax-Nummer)

\_\_\_\_\_  
(e-mail-Adresse)

**Für Mitgliedsbeiträge können Spendenbescheinigungen ausgestellt werden!**

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

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

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)