

## Beitrittserklärung

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Wohnort: .....

Tel.: .....

E-Mail: .....

Mein jährlicher Mitgliedbeitrag beträgt .....€ (mind. 24€/Jahr)

Als Mitglied erhalten sie sechsmal im Jahr unser Verkehrsmagazin "mobil und sicher".

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

Bankverbindung: .....

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

---

**Datum, Ort**

---

**Unterschrift**

Ihre o. a. Daten verwenden wir ausschließlich nach den gesetzlichen Bestimmungen.

Kreisverkehrswacht Plön e.V. Ascheberger Chaussee 52, 24326 Ascheberg, Tel. 04526-1872,  
[www.kvw-plön.de](http://www.kvw-plön.de)

Fördesparkasse IBAN: DE04 2105 0170 0000 0051 32, BIC: NOLADE21KIE