

---

**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)

- 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)

---

(Vor- und Nachname)

---

(Straße und Hausnummer)

---

(PZ und Wohnort)

---

(Telefon und ggf. Faxnummer)

---

**E-Mail Adresse**

**Für Mitgliedsbeiträge können Spendenbescheinigungen ausgestellt werden!**

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

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

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

**Datum, Unterschrift**

---