

BEITRITTSERKLÄRUNG
zur
Landesverkehrswacht Schleswig-Holstein e.V.
24106 Kiel – Steenbeker Weg 151 – info@lvw-sh.de – www.lvw-sh.de

Anrede/Titel:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Mobil/Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Landesverkehrswacht Schleswig- Holstein e. V.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt inkl. Zusendung der Verbandszeitschrift
„mobil und sicher“ (6 x jährlich)

€ 60,--

Ich bitte um die jährliche Zusendung einer Beitragsrechnung.

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag von meinem Konto

bei der Bank/Sparkasse _____

IBAN _____ abgerufen wird.

Datum: _____ Unterschrift _____