



Verkehrswacht Aurich e.V.  
Jadestr. 9-11  
26605 Aurich  
Tel. 0 49 41/30 30  
[www.verkehrswacht-aurich.de](http://www.verkehrswacht-aurich.de)  
[info@verkehrswacht-aurich.de](mailto:info@verkehrswacht-aurich.de)  
Aurich, den

## Mitgliedschaftserklärung

Verkehrswacht Aurich e.V.

Ich möchte Mitglied der o.a. Verkehrswacht werden.

\_\_\_\_\_  
( Name und Vorname ) (geb. am:)

\_\_\_\_\_  
( Strasse, Hausnummer )

\_\_\_\_\_  
( PLZ., Wohnort )

\_\_\_\_\_  
( E-Mail ) (Tel.)

**Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15,00 Euro soll jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift abgebucht werden.**

\_\_\_\_\_  
IBAN BIC

\_\_\_\_\_  
(Name der Bank)

### **Mein Widerrufsrecht:**

Mir ist bekannt, dass ich diese Vereinbarung widerrufen kann, wenn ich innerhalb von einer Woche eine entsprechende Mitteilung an die Deutsche Verkehrswacht, Verkehrswacht Aurich, e. V. zusende. Dieses bestätige ich mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift ) ( Ort und Datum )