

Verein zur Förderung der kommunalen Prävention in der Universitäts- und Hansestadt Greifswald e.V.

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

als ☐ natürliche Person

als ☐ juristische Person, Unternehmen, Verein

als ☐ Behörde, Dienststelle oder Institution im Bereich „Innere Sicherheit/Kriminalprävention“

Name, Vorname: _____

Institution/

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

- ☐ Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Verein zur Förderung der kommunalen Prävention in der Hansestadt Greifswald e.V.“ zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

-
- ☐ Ich/wir überweise/n den Beitrag bis spätestens 1. März jeden Jahres auf das Vereinskonto: Volksbank Greifswald e.G.,
IBAN: DE28 1506 1638 0000 0020 54,
BIC: GENODEF1ANK

- ☐ Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages in Höhe von EURO _____

(in Worten: _____ EURO) von meinem Konto

IBAN: _____

BIC: _____

bei Geldinstitut: _____

durch Lastschrift einverstanden bin. Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Den Aufnahmeantrag/die Beitrittserklärung bitte unterschrieben abgeben oder schicken an: Verein zur Förderung der kommunalen Prävention, Vorsitz Marvin Medau, Lange Straße 2a, 17489 Greifswald.