

Beitrittserklärung

zum Verein zur Förderung der Methode Puppenspiel in der Kriminal- und Verkehrsprävention e. V. (VPKV)

(Gemeinnützig im Sinne des EStR)

Ich möchte in den Verein zur Förderung der Methode Puppenspiel in der Kriminal- und Verkehrsprävention e.V. als Mitglied aufgenommen werden.

Mit dem Mitgliedsbeitrag von mindestens 15,-- EURO pro Kalenderjahr bin ich einverstanden.

Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____ Tel.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Fax: _____

e-Mail-Adresse privat: _____

Firma, Dienst-,
Arbeitsstelle: _____

Str. _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____

e-Mail-Adresse dienstlich: _____

Die Mitgliedschaft erlischt nach schriftlicher Erklärung gegenüber dem Vorstand zum Ende des jeweiligen Geschäftsjahres (Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr). Die Erklärung muss dazu mindestens zwei Monate vor Ende des Geschäftsjahres vorliegen.

Ein Mitglied kann ausgeschlossen werden, wenn es gegen die Ziele oder das Ansehen des Vereines gröblich verstößt oder seinen Zahlungsverpflichtungen nicht nachkommt.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte den Vordruck in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen und an die nachfolgende Adresse senden (z. B. in einem Briefumschlag mit Sichtfenster)

VPKV e.V.
z. Hd. Gregor Maas
Kuhlenstraße 62

(Schatzmeister des VPKV e.V.)

45468 Mülheim / Ruhr

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der Methode Puppenspiel in der Kriminal- und Verkehrsprävention e. V. (VPKV) die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VPKV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____