Mitgliedsantrag

VEREIN der Freunde uns Förderer der Fachhochschule der Polizei des Landes Brandenburg

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, unserem VEREIN beizutreten.
Dazu müssen Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt (Datum): _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschrifteinzug: ☐ Bar: ☐

Hiermit ermächtige ich den VEREIN den Jahresbeitrag in Höhe von 24 € jährlich zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____ IBAN: _____

Bankleitzahl: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber	Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem VEREIN bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem VEREIN keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom VEREIN behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Verein der Freunde und Förderer der FHPol Polizei Brandenburg e.V.
Bernauer Straße 146
16515 Oranienburg
Telefon: +49 3301 850 4444
Telefax: +49 3301 850 2409
E-Mail: info@fv-fhpol-bb.de
Internet: www.fv-fhpol-bb.de
Mittelbrandenburgische Sparkasse BLZ 160 500 00 Kto.-Nr. 374 003 4091
IBAN: DE39 16050000 3740034091 BIC: WELADED1PMB