

## Antrag auf Aufnahme in den Verein für kriminalpädagogische Praxis e.V. in Vechta

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich bewerbe mich um die Mitgliedschaft in dem Verein für kriminalpädagogische Praxis e.V. in Vechta. Die Bestimmungen der Satzung erkenne ich an. Für die Zahlung meines Mitgliedsbeitrages gem. § 8 der Satzung habe ich Abbuchungsermächtigung erteilt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

### Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,00 € (jährlich) an den Verein für kriminalpädagogische Praxis e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift