

Name, Vorname _____
Institution/Firma _____
PLZ, Ort _____
Straße _____
Telefon _____
Fax/E-Mail _____



**KREISPRÄVENTIONSRAT im
Heidekreis e. V.
Herrn Mahler
Vogteistraße 19
29683 Bad Fallingbostel**

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als (bitte ankreuzen)

- natürliche Person
- juristische Person
- andere Behörde, Dienststelle oder Institution im Bereich „Innere Sicherheit/Kriminalprävention“ (beitragsfrei!)

für den Kreispräventionsrat im Heidekreis e. V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Datum, Unterschrift

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages in Höhe von _____ € (die Beitragsordnung kann im Internet unter www.kpr-heidekreis.de eingesehen werden) von

meinem Konto bei der _____
(Name der Bank)

Konto-Nr.: _____, BLZ: _____

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

Datum, Unterschrift