

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



**KREISPRÄVENTIONSRAT im  
Heidekreis e. V.  
Vogteistraße 19  
29683 Bad Fallingbostenel**

## **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](http://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