



Antrag auf Mitgliedschaft im Präventionsrat Bremen-Nord e.V.

Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Präventionsrat Bremen-Nord e.V. Ich bin bereit, den Beitrag gemäß der Vereinsatzung zu zahlen. Ab dem 01.01.2025 beträgt der Jahresbeitrag 36,00 € und ist für das Kalenderjahr fällig. Für Schüler, Studierende und Auszubildende beträgt der Jahresbeitrag 12,00 €.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug des Beitrags mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den Präventionsrat Bremen-Nord e.V. den von mir zu zahlenden sowie eine freiwillig Aufnahmespende von _____ € bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bei mangelnder Kontodeckung besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____