



Verein lesbischer & schwuler Polizeibediensteter in Bayern e.V.
VelsPol Bayern e.V.
Friedrichstraße 6
87437 Kempten (Allgäu)

Mitgliedsantrag

(Bitte maschinell oder in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . 19 ____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon bzw. Handy: _____

Email privat: _____

Dienststelle/Funktion
(bei Fördermitgliedern Beruf) _____

Die oben erfassten Daten dienen ausschließlich vereinsinternen Zwecken. Es erfolgt keine Datenweitergabe an Dritte, außer es liegt eine ausdrückliche Zustimmung des Mitglieds vor!

Ich möchte mit sofortiger Wirkung dem Verein lesbischer & schwuler Polizeibediensteter in Bayern e.V. als

aktives Mitglied

Fördermitglied

(ausschließlich homosexuelle, bisexuelle oder trans*
Polizeibedienstete von Bund, Land, Zoll oder Justiz)

beitreten und erkenne gleichzeitig die derzeitige Satzung an.

Die Satzung ist nachzulesen unter www.velspol-bayern.de

Die derzeitige Höhe des Mitgliedsbeitrags (Stand: 2011) beträgt 25 € für alle Mitglieder.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Mandat für die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags

Gläubiger ID: DE21ZZZ00000778695
Mandatsreferenz: (= Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich VelsPol Bayern e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VelsPol Bayern e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen!

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____|_____|_____|_____|_____

BIC: _____

Institut: _____

Ort, Datum

Unterschrift