



VelsPol - Nordwest e.V.

Queeres Netzwerk in Polizei, Justiz & Zoll
in Niedersachsen, Hamburg & Bremen



VelsPol-Nordwest e. V.
An
VelsPol-Nordwest e. V.
c/o Jan Blech
Nagelsweg 24 f
20097 Hamburg

per Post
per Email: info@velspol-nordwest.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich _____ dem VelsPol-Nordwest e. V. mit Datum vom _____.____.20____ als

- aktives Mitglied
- Fördermitglied / Ehe- / Lebenspartner:in

(nicht zutreffendes bitte durchstreichen)

bei.

Ich identifiziere mich mit dem Zweck und den Zielen des Vereins und möchte durch meinen Beitritt die Arbeit unterstützen. Die Vereinssatzung erkenne ich an, diese ist der Homepage zu entnehmen.

Hinweis gem. § 33 BDSG: Meine o. g. Daten werden gespeichert und nur für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Weitergabe an Dritte ist ausnahmslos untersagt.

Mitgliedsbeiträge

aktives Mitglied

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit

30,- Euro

Fördermitglied / Ehe- / Lebenspartner:in

Als Fördermitglied/Lebenspartner:in zahle ich freiwillig einen Betrag in Höhe von _____ Euro.
(Mindestbeitrag 30 Euro)



VelsPol - Nordwest e.V.

Queeres Netzwerk in Polizei, Justiz & Zoll
in Niedersachsen, Hamburg & Bremen



Datenerhebungsbogen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Anschrift: _____

Telefon: _____ / _____

Mobil: _____ / _____

Fax: _____ / _____

E-Mail : _____

Anschrift dienstlich: _____

E-Mail dienstlich: _____

Ich möchte Infos auf meine private / auf meine dienstliche E-Mail-Adresse/ Ich möchte keine E-Mails erhalten (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum, Unterschrift

Für Polizeiangehörige: Bitte eine Kopie des Dienstausweises beilegen, als Nachweis und Schutz vor Missbrauch.



VelsPol - Nordwest e.V.

Queeres Netzwerk in Polizei, Justiz & Zoll
in Niedersachsen, Hamburg & Bremen



Mitgliedsbeitrag

Bitte bucht den Beitrag in Höhe von _____ Euro (mindestens 30 €) von meinem Konto ab.

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag durch VelsPol-Nordwest e.V. im Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen wird.

Kontoinhaber:in: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Kassenwart eingetragen)

Ort, Datum, Unterschrift

Diese Beitrittserklärung wird nicht vervielfältigt.