

**Verein zur Förderung der kommunalen Prävention in Wilhelmshaven (VKP)**

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung und der Beitragsordnung die Aufnahme in den Verein zur Förderung der kommunalen Prävention in Wilhelmshaven.

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße, PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefon Festnetz</b>	
<b>Telefon Mobil</b>	
<b>E-Mail</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der kommunalen Prävention in Wilhelmshaven, die fälligen Vereinsbeiträge von folgendem Konto abzubuchen:

<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Bezeichnung des Instituts</b>	
<b>Bankleitzahl</b>	
<b>Kontonummer</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Rücksendung an:**

**Geschäftsstelle VKP, Jugendamt Wilhelmshaven, Carsten Feist,**

**Postfach 23 53, 26363 Wilhelmshaven**