



**Police-Zone e.V.**

Burgfriedstraße 34

83024 Rosenheim

[kontakt@policezone.de](mailto:kontakt@policezone.de)

[www.policezone.de](http://www.policezone.de)

## Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich

Name, Vorname: .....

Straße, Hs.Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

die Mitgliedschaft im Police-Zone e.V. als:

aktives Mitglied (Jahresmitgliedsbeitrag: 12,- €)

passives Mitglied (Jahresmitgliedsbeitrag: 20,- €)

und wünsche den Mitgliedsbeitrag wie folgt zu entrichten:

per SEPA-Lastschrift (Lastschriftmandat auf Rückseite)

per Überweisung oder in bar

Diese Daten werden vertraulich behandelt und dienen nur zur Registrierung und Verwaltung im Vereinsleben.

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

