



LEAP (Law Enforcement Against Prohibition) Deutschland e.V.

## Mitgliedsantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird von LEAP ausgefüllt)

\* Pflichtfelder

*Hiermit beantrage ich,*

Nachname, Vorname(n), ggf. Titel\*

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer\*

\_\_\_\_\_

PLZ und Ort\*

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*

\_\_\_\_\_

Telefon

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

*die Aufnahme in den Verein LEAP Deutschland.*

\_\_\_\_\_

### Hinweis zur Beitragshöhe

Der Jahresbeitrag liegt bei **80 €**. Im begründeten Einzelfall kann für ein Mitglied durch Vorstandsbeschluss ein von der Beitragsordnung abweichender Beitrag festgesetzt werden.

\_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den eingetragenen Verein "LEAP (Law Enforcement Against Prohibition) Deutschland", anfallende Beiträge und Spenden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LEAP Deutschland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

*bitte wenden*

Zahlungsrhythmus

jährlich     vierteljährlich     einmalig

Kontoinhaber\*in\*

---

IBAN\*

---

BIC\*

---

---

### Hinweis zur Mitgliedschaft

Ordentliche Vereinsmitglieder können natürliche und juristische Personen werden. LEAP Deutschland wendet sich in erster Linie an Mitglieder, die berufliche Erfahrungen in Strafverfolgungsbehörden oder auf dem Gebiet der Strafrechtspflege gesammelt haben (Sprecher\*in). Darüberhinaus können Personen als Mitglieder aufgenommen werden, die die Ziele von LEAP unterstützen (Unterstützer\*in).

---

Ja     Nein – Ich habe berufliche Erfahrungen in Strafverfolgungsbehörden oder auf dem Gebiet der Strafrechtspflege gesammelt und möchte als Sprecher\*in im Sinne von §3 der Satzung Mitglied werden.

Meine berufliche Erfahrung:

---

- Ich unterstütze die Ziele von LEAP Deutschland.\*  
 Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten dazu verwendet werden, mir vereinsbezogene Informationen zukommen zu lassen.\*

Ja     Nein – Ich möchte den Newsletter erhalten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift