

Ausgefüllt und unterschrieben bitte per E-Mail an
kontakt@leap-deutschland.de senden



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

Mitgliedsantrag für Organisationen

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

(wird von LEAP ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich, Nachname, Vorname(n), ggf. Titel*

Für die Organisation

Straße und Hausnummer* _____

PLZ und Ort* _____

E-Mail-Adresse* _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

die Aufnahme in den Verein LEAP Deutschland*,

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). Darüber hinaus können Personen als Mitglieder aufgenommen werden, die die Ziele von LEAP unterstützen (Unterstützer*in).

Berufliche Erfahrung in Strafverfolgungsbehörden oder auf dem Gebiet der Strafrechtspflege oder anderem relevanten Gebiet*:

Motivation um LEAP Mitglied zu werden/ Ich möchte Mitglied werden weil*:

Ja Nein Ich möchte den Newsletter erhalten.*

Ja Nein Ich möchte namentlich auf der Website als Mitglied aufgeführt werden.*

Ja Nein Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten dazu verwendet werden, mir vereinsbezogene Informationen zukommen zu lassen.*

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.

Zahlungsrhythmus* jährlich vierteljährlich

Kontoinhaber*in*

IBAN*

BIC*

Ort, Datum

Unterschrift

*erforderliche Felder