

## Eine ganze Stadt macht Prävention

### Beitrittserklärung

Name/Firma: \_\_\_\_\_

vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in (bei Firmenmitgliedschaft):  
\_\_\_\_\_

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied in den  
„Förderverein Präventionsrat Oldenburg e.V.“.**

**Der Jahresbeitrag einer Fördermitgliedschaft beträgt**

- Euro 125,-
- Euro 250,-
- Euro 500,-
- Anderer Betrag Euro \_\_\_\_\_

**Der Jahresbeitrag einer regulären Mitgliedschaft beträgt**

- Euro 25,- für eine natürliche Person
- Euro 50,- für eine juristische Person
- Anderer Betrag Euro \_\_\_\_\_

- Ich möchte eine Spendenbescheinigung.
- Ich möchte eine Rechnung erhalten
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedsbeiträge zum 31. Januar eines jeden Jahres von folgendem Konto abgebucht werden (sh. Anlage):

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Firma/Stempel: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000832711

Mandatsreferenz: **MF**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Präventionsrat Oldenburg (PRO), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Präventionsrat Oldenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen:

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

DE

IBAN

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden. Weitere Informationen zum Datenschutz: [www.praeventionsrat-oldenburg.de/Datenschutz](http://www.praeventionsrat-oldenburg.de/Datenschutz)

---

Ort, Datum und Unterschrift