

**Beitrittserklärung
Erholungswerk der Polizei
Schleswig-Holstein e.V.
Mühlenweg 166 – 24116 Kiel**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Erholungswerk der Polizei SH e.V. Kiel

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den zu entrichtenden
Jahresbeitrag von € bei Fälligkeit mittels
Lastschrift einzuziehen (30,00 € Mindestbeitrag).

Einzugsermächtigung liegt bei.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine
persönlichen Daten ausschließlich für das EdP
gespeichert werden.

BB-Bank Kiel
IBAN: DE90 660 908 000 000 909 157
BIC: GENODE61BBB

Postbank Hamburg
IBAN: DE20 200 100 200 222 500 204
BIC: PBNKDEFF

E-Mail-Adresse:

Datum/ Unterschrift:

Verwaltungsgebühr:

Mit Eintritt in das EdP wird eine einmalige Verwaltungsgebühr in Höhe von 30,00 € fällig.

Wir bitten, diese Verwaltungsgebühr auf eines der oben angegebenen **Konten gesondert** zu überweisen, weil
der Betrag nicht eingezogen werden kann.

**Einzugsermächtigung
Erholungswerk der Polizei
Schleswig-Holstein e.V. Kiel
Mühlenweg 166 – 2411 Kiel**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich,
den zu entrichtenden Jahresbeitrag von

....., €

bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

IBAN:

BIC:

bei der

mittels Lastschrift einzuziehen.

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,
besteht seitens der kontoführenden Bank keine
Verpflichtung zur Einlösung.

Straße:

PLZ, Wohnort:

Name:

Vorname:

Datum:

.....
(Unterschrift)