

DEUTSCHE VEREINIGUNG FÜR POLITISCHE BILDUNG e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DVPB, Landesverband Schleswig-Holstein. Es sind folgende Leistungen enthalten: Bezug der Zeitschrift **Polis 4x jährlich** und Einladungen zu Tagungen, Kongressen und Vorträgen.

Name, Vorname

.....

Straße, PLZ, Ort

.....

Telefon, E-Mail

.....

Beruf/Titel

.....

Geburtsdatum

.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Jahresbeitrag von Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos Nr.bei der Bank....., Bankleitzahl..... durch Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname

.....

Ort, Datum, Unterschrift

.....

Der Jahresbeitrag beträgt 30 Euro, für Studierende/Auszubildende 15,00 Euro