

An den Vorstand
BAG-FORAS e.V.
info@bag-foras.de



BAG-FORAS

Bundesarbeitsgemeinschaft
Forensische Ambulanzen des Strafvollzugs e.V.

Antrag auf institutionelle Mitgliedschaft

in der Bundesarbeitsgemeinschaft Forensische Ambulanzen des Strafvollzugs e.V.

Bitte maschinell ausfüllen oder handschriftlich in Druckbuchstaben!

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft in der Bundesarbeitsgemeinschaft
Forensische Ambulanzen des Strafvollzugs e.V. (BAG-FORAS)

Institution

Genaue Institutionsbezeichnung	
Ansprechpartner (ggf.)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Ansprechpartner der Institution

Name:	Vorname:
Funktion:	
Telefonnummer:	Fax:
E-Mail-Adresse:	

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Genaue Institutionsbezeichnung	
ggf. Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Datum, Unterschrift	
Stempel	

Eine Vollmacht des Trägers liegt vor.

☐ Wir **stimmen zu**, Mitgliederinformationen und Einladungen zu Fachtagungen und Veranstaltungen der BAG-FORAS zu erhalten.

☐ Wir **stimmen nicht zu**, Mitgliederinformationen und Einladungen zu Fachtagungen und Veranstaltungen der BAG-FORAS zu erhalten.

☐ Wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, ggf. Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kontaktdaten der Institution. Uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag für Institutionen beträgt pro Kalenderjahr derzeit 180€.

Senden Sie den Aufnahmeantrag bitte per Mail an: **info@bag-foras.de**