BUND ALKOHOLFREI LEBENDER KRAFTFAHRER NORD e.V.

Hilfe für alkohol-, drogen- und verkehrsauffällige Kraftfahrer – Krisenintervention

Suchthilfe in Hamburg



Aufnahmeantrag in den BAK

O als Mitglied - ich lebe alkohol- und drogenfrei, u o als Fördermitglied - ich nehme alkohol - u. drog oder zutreffendes bitte ankreuzen: O Herr O F	enfrei am Straßenverkehr teil.
Bitte digital mit den Werkzeug von Adobe Acrobaund eingescannt) an beer@bak-hamburg.de sen	at ausgefüllt (oder analog
Vorname / Name	
Straße	
PLZ Wohnort	Telefon / Handy
Geburtsdatum	Gesprächsgruppe
Einzugsermächtigung / Erteilung eines SEP	A-Lastschriftmandats
Ich ermächtige den BAK Nord e.V., den jährliche von meinem unten stehenden Konto Anfang de auf Widerruf abzubuchen. Ich verpflichte mich, i gen und durch mich verursachte Stornogebühre	es Jahres (März), mittels Lastschrift bis Konto- und Adressänderungen anzuzei-
bar zu entrichten. Eine Kündigung der BAK-Mitgliedschaft muss Mitgliedsjahres in schriftlicher Form a	
Name des Kontoinhabers	Bankinstitut
IBAN (20 Stellen)	
BIC	O 40 Euro Beitrittsgebüh mit erstem Jahresbeitrag sind bereits gezahlt
Datum	Unterschrift
Erklärung zu den EU-Dat	tenschutzrichtlinien
Lesen Sie bitte die Erläuterungen des BAK zu en EU-Datenschutzrichtlinien auf unserer Site https://www.bak-hamburg.de/impressum/	
genau durch und bestätigen Sie sie hiermit:	Unterschrift