



# BetterPolice

## Mitgliedsantrag

Ich erkläre meinen Willen einer Mitgliedschaft bei der Initiative BetterPolice (eingetragene Vereinigung in Gründung) zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die Mitgliedschaft ist kostenfrei.

Mit der Verarbeitung meiner untenstehenden Daten und der Kontaktaufnahme durch die Initiative per Mail stimme ich zu.

Name, Vorname

E-Mail

Geburtsdatum

Straße u. Hausnr.

PLZ und Ort

Telefon (freiwillig)

Anmerkungen/weitere Informationen (z.B. Mitwirkungswünsche):

Datum und Unterschrift