



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich zum meinen Beitritt zum Verein „Der Kinderschutzbund, Ortsverband Heiligenhafen e.V.“ und bin bereit, als Jahresbeitrag€ zu zahlen.

Der Mindestbeitrag beträgt € 25,00.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Mein Jahresbeitrag als Vereinsmitglied soll einmalig am und nachfolgend jährlich zum 31.03. von meinem Konto abgebucht werden:

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut

Konto-Inhaber

Ort, Datum

Unterschrift