



Der Kinderschutzbund
Kreisverband
Ravensburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Ravensburg e. V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro (Mindestbeitrag 25 Euro) zu zahlen.

Mein Jahresbeitrag soll von meinem unten angegebenen Konto per Lastschrift abgebucht werden. Ich kann meine Mitgliedschaft jeder Zeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Personalien

Name, Vorname*:

Straße*:

PLZ/Ort*:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Bankverbindung

IBAN*:

Name der Bank*:

* Pflichtangabe

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Ravensburg e. V.
Katrin Mazur (Vorstandsvorsitz)
Postadresse: Frau Andrea Niedermaier - Hopfenweg 6 - 88287 Grünkraut