

Der Kinderschutzbund
Kreisverband Soest e.V.
Nöttenstraße 32
59494 Soest



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Soest

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Der Kinderschutzbund Kreisverband Soest e.V.“ und verpflichte mich, die Lobby, die Rechte und alle Belange der Kinder im Kreis Soest gemäß der Statuten des Vereins zu unterstützen.

Den Jahresbeitrag in Höhe von (mindestens € 25,00): _____

zahle ich per Lastschrift.

Mein Einverständnis zum Einzug per Lastschrift erteile ich von nachfolgend aufgeführtem Konto:

Kontoinhaber: _____
Kreditinstitut: _____
BIC: _____
IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift: