

Beitrittserklärung (betreffendes bitte ausfüllen)

Hiermit beantrage ich meine / unsere Mitgliedschaft
im Deutschen Kinderschutzbund e.V.,
Ortsverband Wilhelmshaven, Börsenstraße 79a,
in 26382 Wilhelmshaven.

ab _____

und bin bereit, einen Jahresbeitrag von € _____
zu zahlen. (Mindestbeitrag/Jahr € 30,-).

Ich will noch nicht Mitglied werden, bin aber bereit eine
jährliche / monatliche / einmalige Spende
über € _____ zu leisten.

Name _____

Vorname _____

Geb.datum _____ Beruf _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Konto des Ortsverbandes Wilhelmshaven:
Sparkasse Wilhelmshaven BLZ 28250110 Kto 2151090

Der Beitrag und evtl. freiwillige Spenden können von der
Steuer abgesetzt werden!