

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

DEUTSCHEN KINDERSCHUTZBUND

Kreisverband Kempten e.V.

Westendstraße 21

87439 Kempten

- ≥ Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € zu zahlen (Mindestbeitrag 35,- €).
- ≥ Ich möchte gerne aktiv mitarbeiten und bitte um nähere Information.
- ≥ Mein Jahresbeitrag soll jährlich von meinem Konto bei der

Bank:

IBAN:

BIC:

durch Lastschrift eingezogen werden.

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

Email:

Datum: Unterschrift: