



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Norder Kinderschutzbund e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift

Bitte Ankreuzen

Ich zahle meinen Beitrag in Höhe von _____ € (Jahresmindestbeitrag 30,00 €) selbst auf das Konto des Vereins ein.

Hiermit ermächtige ich den Kinderschutzbund Norden, einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer/IBAN: _____

Bankleitzahl/BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift

Deutscher Kinderschutzbund e.V.

Ortsverband Norden

Am Alten Siel 1 – 26506 Norden

Telefon: 04931-14265 – Telefax: 04931-972399

www.kinderschutzbund-norden.de

E-Mail: Kinderschutzbund.Norden@t-online.de

Bankverbindung

Sparkasse Aurich-Norden

IBAN: DE07283500000014817464

BIC: BRLADE21ANO

Sprechstunden:

Montag 15.00-17.00 Uhr, Dienstag und Donnerstag 10.00-12.00 Uhr