

Ja! Ich werde Mitglied.

Es gibt viele gute Gründe, Mitglied im Kinderschutzbund zu sein.
Durch meine Mitgliedschaft und Spende will ich diese Arbeit unterstützen.

Hiermit erkläre ich zum _____ meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Kerpen e.V.

Ich möchte einen Jahresbeitrag von Euro ____
(mindestens € 30,-) zahlen.
Beiträge und Spenden sind steuerabzugsfähig.

Ich will aktiv mitarbeiten und bitte um nähere Informationen.

Mein Jahresbeitrag soll ab _____ jährlich von meinem

Konto

BLZ

Bank _____ abgerufen werden.

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____ Beruf _____

PLZ/Ort _____

Straße _____

Ort/Datum _____

Unterschrift

Wir freuen uns, Sie als Mitglied des Kerpener Kinderschutzbundes zu begrüßen.

Bitte zurück an: Deutscher Kinderschutzbund, OV Kerpen e.V.
Postfach 1445, 50143 Kerpen, Fax 02273 913312