

Mitgliedserklärung

Wenn Sie in unserem Kreisverband Mitglied werden möchten, füllen Sie diese Seite bitte aus!

Der Beitrag wird aus verwaltungstechnischen Gründen per Lastschrift vom Bankkonto abgebucht.

Der Jährliche Mindestbeitrag beträgt 25,00 Euro.

Sie können sich auch für einen höheren Beitrag entscheiden, den Sie selbst bestimmen.

Mein Name:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

eMail:

Mein Beitrag:

Bankinstitut:

Kontonr. / IBAN:

BLZ / BIC:

Daten bitte in Druckschrift eintragen

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Kinderschutzbund, Kreisverband Herzogtum Lauenburg e.V., meinen Mitgliedsbeitrag vom oben angegebenen Konto abzubuchen.

Datum

Unterschrift