



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
DEUTSCHEN KINDERSCHUTZBUND
Kreisverband Burghausen-Altötting e.V.

Berchtesgadener Str. 3
84489 Burghausen
08677 63 338

- Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von €
zu zahlen (Mindestbeitrag 25,- €)
- Ich möchte gerne aktiv mitarbeiten und bitte um
nähere Information

Mein Jahresbeitrag soll jährlich durch ein SEPA Lastschriftmandat eingezogen werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000250433

IBAN:

BIC:

Bank:

Name:

Geburtsdatum:

Beruf:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift: