



Mitgliedsantrag

Ich beantrage den Beitritt zum Kinderschutzbund Ortsverband Friedberg / Bad Nauheim u.U. e.V.	
Angaben zur Person	
Name:	Vorname:
Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:
Telefon:	E-Mail:
Ort, Datum:	Unterschrift
Mitgliedsbeitrag	
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mind. € 30 (freiwillige Aufstockung möglich)	
€ _____	
SEPA-Lastschrift-Mandat	
<input type="checkbox"/> Hiermit ermächtige ich den Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Friedberg / Bad Nauheim und Umgebung e.V., den Mitgliedsbeitrag i.H.v. _____ € von meinem Konto abzubuchen	
Name, Vorname (Kontoinhaber)	Kreditinstitut
IBAN DE __ ____ ____ ____ ____ ____	
BIC	
Datum	Unterschrift
Interne Bearbeitungsfelder	
Aufnahme per	Unterschrift
Mitteilung versendet Datum/Hdz.	In Mitgliederliste erfasst Datum/Hdz.