

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im **Deutschen Kinderschutzbund e.V. (DKSB), Ortsverband Verden e.V.**, werden.

Name: _____

Adresse: _____

Tel./Email : _____

Geburtsdatum: _____

Ich erkenne die Verbandssatzung an
und zahle einen Jahresbeitrag von (mind. 25 €)

Ich ermächtige den DKSB, OV Verden e.V. diesen Beitrag von meinem
Konto, IBAN.....,,

Bank.....

Kontoinhaber.....,

widerruflich jährlich, einzuziehen.

.....

Datum, Unterschrift