



Der Kinderschutzbund
Ortsverband Nossen

**Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverband Nossen e.V.
Waldheimer Straße 40
01683 Nossen**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund OV Nossen e.V..

Ich verpflichte mich, die Ziele und Inhalte des Vereins anzuerkennen und aktiv zu ihrer Verwirklichung beizutragen.

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr. _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 Euro pro Jahr und ist bis zum 30.06. des laufenden Jahres

In bar in der Kasse einzuzahlen oder auf das Konto bei der Sparkasse Meißen

IBAN DE21 8505 5000 3010 0299 84 zu überweisen.

Der Mitgliedsbeitrag kann auch von Ihrem Konto eingezogen werden.

Dazu füllen Sie bitte unser SEPA-Lastschriftmandat aus.

Nossen, _____

Unterschrift _____