

Mitgliedsantrag



TRÄUME brauchen FREUNDE!
gegen Kinderarmut e.V.

Gegen Kinderarmut e.V.
An den Vorstand
Novalisstr.1a 10115 Berlin

Name*

Vorname*

Straße/ Hausnummer*

PLZ/ Ort*

Geburtsdatum*

Telefonnummer

Emailadresse*

Eintrittsdatum*

Ich trete dem Verein Gegen Kinderarmut e.V. als* Fördermitglied bei

Den monatlichen Beitrag zahle ich* 1/4jährlich 1/2jährlich jährlich

wie folgt* per Überweisung Dauerauftrag Einzugsermächtigung

Nur im Falle einer Einzugsermächtigung benötigen wir deine Kontodaten:

Bankverbindung

Kontoinhaber

Konto

Bank

BLZ

Durch deinen regelmäßigen Beitrag wird unsere Arbeit besser planbar und dadurch effektiv. Der Beitrag für eine Mitgliedschaft beträgt 5 EURO im Monat und eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 20 EURO.

Wir freuen uns auf deine Freundschaft!