

Der Kinderschutzbund  
Kreisverband Soest e.V.  
Nöttenstraße 32  
59494 Soest



**Der Kinderschutzbund**  
Kreisverband Soest

## Antrag auf Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Der Kinderschutzbund Kreisverband Soest e.V.“ und verpflichte mich, die Lobby, die Rechte und alle Belange der Kinder im Kreis Soest gemäß der Statuten des Vereins zu unterstützen.

Den Jahresbeitrag in Höhe von (mindestens € 25,00): \_\_\_\_\_

zahle ich per Lastschrift.

Mein Einverständnis zum Einzug per Lastschrift erteile ich von nachfolgend aufgeführtem Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: