

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den **Verein für Kinder- und Jugendhilfe Arnsberg e. V.**,
Marktstr. 59, 59759 Arnsberg

Name

Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Ich erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag von € zu zahlen.

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

.....

Datum, Unterschrift

Abbuchungsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der

Verein für Kinder- und Jugendhilfe Arnsberg e. V. meinen Jahresbeitrag in Höhe von

.....€ in Worten€

von folgendem Konto BLZ

Bank

mit Lastschrift abbucht.

Datum

Unterschrift

Fax: 0 29 32 / 3 74 67 | Email: info@jugendhilfe-arnsberg.de