



**Der Kinderschutzbund**  
Kreisverband  
Ravensburg

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Ravensburg e. V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbeitrag 25 Euro) zu zahlen.

Mein Jahresbeitrag soll von meinem unten angegebenen Konto per Lastschrift abgebucht werden. Ich kann meine Mitgliedschaft jeder Zeit widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Personalien

Name, Vorname\*:

\_\_\_\_\_

Straße\*:

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

### Bankverbindung

IBAN\*:

\_\_\_\_\_

Name der Bank\*:

\_\_\_\_\_

\* Pflichtangabe

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Ravensburg e. V.  
Katrin Mazur (Vorstandsvorsitz)  
Postadresse: Frau Andrea Niedermaier - Hopfenweg 6 - 88287 Grünkraut