



Beitrittserklärung

Ja, ich möchte die Kinderträume durch meine Mitgliedschaft unterstützen !

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort
Telefon
E-Mail
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)
Beruf (freiwillige Angabe)

Hiermit ermächtige ich die Kinderträume, Förderverein des Liebfrauenkindergarten Coesfeld, bis auf Widerruf meinen Jahresbeitrag von mindestens € 18,00 zu Lasten des angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

- € 18,00
- € _____

IBAN (oder Kontonummer)
BIC (oder Bankleitzahl)
Kreditinstitut

Coesfeld, den _____

Unterschrift