



Mitgliedsantrag

Kinder der Hoffnung e.V.

Kinder der Hoffnung e.V.
c/o Vorsitzender Dietmar Waidner
Simmozheimer Straße 17

D-75382 Althengstett

Fax: 07051/9686459

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein Kinder der Hoffnung e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Geburtstag (nur für statistische Zwecke):

Der jährliche Beitrag von 20,00 € soll von folgendem Bankkonto abgebucht werden:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift