

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN FÜR JUGENDHILFE KARLSRUHE E.V.

Name	<input type="text"/>	geb.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>		

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein für Jugendhilfe e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem nachstehend angegebenen Konto einzuziehen:

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Kontoführendes Institut

Betrag Euro Mindestbeitrag Euro 6,00

Ort, Datum

Unterschrift

Bank für Sozialwirtschaft
 IBAN DE93 3702 0500 0007 7571 00
 BIC BFSWDE33KRL

 **DER PARITÄTISCHE**
 UNSER SPITZENVERBAND

