Ja, ich werde **Fördermitglied**, weil...

…ich Kinder in ihrer Entwicklung unterstützen möchte!

…jedes Kind einen zuverlässigen Partner braucht!

……... ……
Name, Vorname geb. am

……..……
Straße, Haus-Nr.

……... ……...……
Postleitzahl Ort

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag soll betragen: ……€

In Worten: …… €

Dieser Betrag ☐ wird von mir überwiesen bis zum …….. des Jahres an
Sparkasse Iserlohn – BLZ 445 500 45 – Konto-Nr. 10 90 90

☐ soll jährlich zum 1. Februar im Lastschriftverfahren, erstmals zum

……., eingezogen werden.

…… …… ……..……..
Konto-Nr. BLZ Bank

Die Beendigung der Förder-Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich möglich! Gezahlte Beträge können nicht erstattet werden. Auf Wunsch senden wir die Vereinssatzung zu.
☐ Ich möchte eine Spendenquittung zugeschickt bekommen.

……...…… ……..……
Ort, Datum Unterschrift

Bitte

freimachen

Kinder- und Jugendtelefon Iserlohn e. V.

Postfach 18 02

58588 Iserlohn