

Schlüsselblume e.V.

Beratungs-, Kontakt- und Informationsstelle
Gegen sexuelle Gewalt an Mädchen und Jungen
Email: info@schluesselblume.net



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Schlüsselblume e.V.

Der Monatsbeitrag beläuft sich auf mindestens **5,-€**.

Schüler:innen, Studierende, Auszubildende und Arbeitslose zahlen mindestens **3,- €**. Der Nachweis ist mittels eines Ausweis (*Kopie*) zu erbringen.

Mein gewählter **Monatsbeitrag** beläuft sich über: _____ €

Der Mitgliedsbeitrag wird wie folgt auf das Konto überwiesen:

Jahresbeitrag, Zahlung jeweils zum **01.04.**

In zwei Raten, jeweils zum **01.03.** und **01.09.** und eines jeden Jahres

Kontoverbindung:

Sparda Bank Münster

IBAN DE70 4006 0560 0000 6525 15

Verwendungszweck:

Mitgliedsbeitrag (*Bitte stets angeben!*)

Meine Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Email: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

(Ort, Datum, Unterschrift)

Bitte senden an (*Original per Post oder als Scan*):

Schlüsselblume e.V.

c/o Petra Ducci-Eiklenborg

Albert-Brahms-Str. 22a

26452 Sande

Email: p.ducci-eiklenborg@gmx.de