

Deutscher Kinderschutzbund

Ortsverband
Hagen
e.V.



Rückmeldung an:
Kinderschutzbund
Potthofstr. 20
58095 Hagen

Telefon 02331/38 60 89 -0
Fax 02331/38 60 89 -21
E-Mail hilfe@kinderschutzbund-hagen.de

Ja, ich unterstütze den Hagener Kinderschutzbund

Mein Spendenbeitrag:

- Ja, ich spende einmalig _____ €
 Ja, ich spende regelmäßig _____ € pro Monat Quartal Halbjahr Jahr

Spendenzweck:

- Kinderschutzbund IBAN: DE37 4505 0001 0107 0171 72
 Benachteiligte Kinder IBAN: DE37 4505 0001 0107 0171 72
 Suppenkasper IBAN: DE37 4505 0001 0107 0171 72
 Lebensbedrohlich erkrankte Kinder IBAN: DE74 4505 0001 0107 0186 40
 Ein Haus für Kinder IBAN: DE93 4505 0001 0107 0262 52
 Behinderte Kinder IBAN: DE90 4505 0001 0107 0208 74

Sparkasse Hagen BIC: WELADE3HXXX

Ich möchte Mitglied werden:

- 36,-€ jährlich 18,-€ Schüler/Studenten 60,-€ Familien 100,-€ Firmen, juristische Personen
 erhöhter Mitgliedsbeitrag _____ € pro Monat Quartal Halbjahr Jahr

- Ich überweise den oben angegebenen Beitrag selbst.
 Ich erteile eine Einzugsermächtigung für den oben angegebenen Betrag.

Meine Konto-Nr./ IBAN _____ Geldinstitut: _____

Gesetzlicher Hinweis: Die sogenannte Gläubiger ID des Kinderschutzbundes lautet: DE02ZZZ00000512384

Vorname	Name
Straße	PLZ+Ort
Datum	Unterschrift