



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **KINDERRING BERLIN e.V.** und erkenne die Satzung des Vereins an.

**Name:**

**Vorname:**

**Straße:**

**Ort:**

**PLZ:**

**Telefon:**

**Fax:**

**Email:**

**Geburtsdatum:**

**Beruf/Tätigkeit**

- Beitrag: 30,-- € / Jahr
- Beitrag: 6,-- € / Jahr  
(Kinder, Schüler, Studenten, Erwerbslose)

Den Betrag überweise ich innerhalb von 4 Wochen auf folgendes Konto:

Bank für Sozialwirtschaft  
BLZ 100 205 00  
Konto-Nr.: 3 337 300

Die Folgebeiträge überweise ich jeweils bis zum 31.3. des Jahres

**Berlin, den**

.....  
**Unterschrift**