BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Freiwillige Angaben:

Telefon

E-Mail Adresse

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bankverbindung

IBAN

BIC

Jahresbeitrag

☐ 20 € ☐ Sonstiger Betrag: ..... €

AUFSCHREI!

Ortenauer Verein gegen sexuelle Gewalt an Kindern und Erwachsenen e.V.

Helfen Sie mit!

☐ JA, ich werde Mitglied!

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte ausgefüllt per Fax, E-Mail oder Post an uns zurücksenden.

Hindenburgstraße 28, 77654 Offenburg
Telefon: 0781 31-000, Fax: 0781 94 00 093
offenburg@aufschrei-ortenau.de

www.aufschrei-ortenau.de

aufschrei_ortenau