



## KINDERVEREIN KALBACH e. V.

An der Wellenburg 19, 60437 Frankfurt  
Tel. 069 / 50 68 58 79  
kinderverein-kalbach@gmx.de  
www.kinderverein-kalbach.de

### Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kinderverein Kalbach

Name, Vorname

Geburtstag (bei Kindern)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Anschrift

Telefon

E-Mail

Jahresbeitrag ..... Euro

**Beiträge pro Jahr:** Familien und Einzelpersonen 36 €; Alleinerziehende mit Kind/ern sowie erwerbslose Einzelpersonen 18 €.

**Spenden sind willkommen. Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.**

**Der Beitrag wird nur im Bankeinzugsverfahren erhoben.**

Ich ermächtige den Kinderverein Kalbach, den Jahresbeitrag von meinem

Konto Nr. .... bei der .....

BLZ..... jeweils zum 1. April durch Bankeinzug abzubuchen.

Frankfurt, den

Datum

Unterschrift