



Ja, ich möchte Mitglied werden im

*Förderverein
Kinder- und Jugendhilfezentrum
Neukölln in Buckow e.V.*

Vorname

Name:

Geb.am:

Beruf:

Anschrift:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.dienstl.:

Tel.privat:

e-mail:

Monatlicher Beitrag 2- €

Ort, Datum:

Unterschrift:

Spendenkonto: IBAN **DE92 1001 0010 0456 7521 08**

Oder: Kontonr: 0456752108 BLZ: 100 100 10