

An den  
**Lifeline** Vormundschaftsverein  
im Flüchtlingsrat Schleswig-Holstein e.V.  
Oldenburger Str. 25  
24143 Kiel

### **Beitrittserklärung**

Ich habe die Satzung des **lifeline** Vormundschaftsvereins im Flüchtlingsrat Schleswig –Holstein e.V. gelesen und möchte dem Verein am ..... beitreten.

Nachname: .....

Vorname: .....

Geboren: .....

Straße: .....

PLZ/Ort .....

Tel.: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

Für den jährlichen Mitgliedsbeitrag von ..... EURO ( mindestens 24 €) erteile ich nach der Bestätigung der Beitrittserklärung durch den Vormundschaftsverein eine Einzugsermächtigung von meinem Konto.

.....

(Ort und Datum)

.....

(Unterschrift)