

**Ich bin dabei!**



**Mitglied werden – und damit  
Kinder schützen, Eltern stützen**



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband Rinteln

**Antrag auf Mitgliedschaft  
im Kinderschutzbund Rinteln e.V.**

Name | Vorname

Geburtsdatum

PLZ | Wohnort

Straße

Telefon

E-Mail

Der Jahresbeitrag beträgt 40 Euro und wird widerruflich abgebucht vom  
Konto:

IBAN

BIC

Bank

Datum | Ort

Unterschrift



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband Rinteln

Klosterstraße 18 a | 31737 Rinteln  
**Telefon: 05751 917437**  
Bürozeiten: Mo. – Fr. | 9.00 – 13.00 Uhr  
info@kinderschutzbund-rinteln.de  
www.kinderschutzbund-rinteln.net

