



e.V. Verein gegen sexuellen Missbrauch an Kindern und Frauen, Helmstedt

### Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Verein Rückenwind gegen sexuellen Missbrauch an Kindern und Frauen e.V., Helmstedt

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft:       aktiv                       passiv

Durch nachfolgende Unterschrift erkenne ich mit meiner beantragten Aufnahme die Satzung des Vereins an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: 20,- €

**Bankverbindung:**  
**Volksbank Helmstedt**  
**IBAN: DE37 2709 2555 3044 7135 00, BIC: GENODEF1WFV**