



**Freunde der
K I F A -Praxis
Athen e.V.**

Förder- und
Freundeskreis
Sozialpraxis
KIFA, Athen e.V.

c/o Sigrun Reiser
Eckenerweg 14
25524 Itzehoe

www.kifa-athen.de
info@kifa-athen.de

Beitrittserklärung

Familienname

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Hiermit trete ich dem Förder- und Freundeskreis Sozialpraxis KIFA Athen, e.V. ab
bei und erkenne deren Satzung an. Der Monatsbeitrag beträgt € 5,--. Bitte auf das
Vereinskonto

Volksbank Raiffeisenbank Itzehoe, IBAN: DE95 222 900 31 000 642 1253
BIC: GENODEF1VIT

überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Beitrittserklärung bitte an den Vorstand senden

Gerd Witt
Klaus-Groth-Str. 8b
25524 Itzehoe

Sigrun Reiser
Eckenerweg 14
25524 Itzehoe