

Børnenes Liv

TILMELDINGS-BLANKET TIL MEDLEMSKAB AF FORENINGEN BØRNESES LIV

**Underskrevne (brug blokbogstaver) ønsker at være medlem af Børnenes Liv.
Kontingent udgør kr. 100 årligt og betales hvert år den 1. juni**

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Medlemskontingentet til Børnenes Liv (BL) kan opkræves via PBS med mulighed for automatisk opkrævning.

- Jeg ønsker ikke automatisk opkrævning
- Jeg ønsker automatisk opkrævning

Dato: _____ Underskrift: _____

Medlemskabet er reguleret af Børnenes Livs Privatlivspolitik, som jeg med min underskrift tiltræder. Jeg er bekendt med, at privatlivspolitikken kan læses på

www.bornenesliv.org/privatlivspolitik

(BL.2022)