



Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Hattingen/Sprockhövel e.V. zum _____ 20_____. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen (mindestens 25,- €) bei kostenlosem Bezug von unserer Mitgliederzeitschrift KINDERSCHUTZ AKTUELL.

Beitrag und Spenden sind steuerabzugsfähig. Für Beträge über 200,- € stellen wir Ihnen gerne eine Zuwendungsbestätigung aus.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum* _____ / _____ / _____ Telefon-Nr.* _____ / _____

E-Mail* _____

*freiwillige Angabe

Mein Jahresbeitrag soll widerruflich jährlich durch Lastschrift eingezogen werden (s. SEPA-Mandat)

Ich überweise den Betrag selbst auf unten angegebenes Konto.

Der erste Beitrag wird bei Eintritt fällig, danach erfolgt die Zahlung bis zum 31. März eines jeden Jahres.

Datenschutzhinweis: Die obenstehenden Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und gespeichert. An den Bundesverband des DKSB werden Name und Adresse zwecks Zusendung der Zeitschrift KINDERSCHUTZ AKTUELL übermittelt

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000881994

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund OV Hattingen/Sprockhövel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund OV Hattingen/Sprockhövel e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift