



Der Kinderschutzbund

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Bad Vilbel e.V.

(DKSB OV Bad Vilbel e. V.)

Frankfurter Str. 85, 61118 Bad Vilbel

VR 12953, Amtsgericht Frankfurt/M.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefonnr. _____

Mail-Adresse _____

Der **Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 35,00€/Jahr.**

Falls Sie unsere Arbeit freiwillig mit einem höheren Jahresbeitrag unterstützen wollen, freuen wir uns sehr.

(Die Beiträge und Spenden an uns als gemeinnützig anerkannter Verein sind bis 300,00€ unter Vorlage der Lastschrift oder des Kontoauszuges beim Finanzamt steuerlich abzugsfähig; für darüber hinaus gehende Beträge erhalten Sie von uns automatisch eine Spendenquittung.)

Ich bin damit einverstanden, dass ich alle relevanten Informationen incl. der Einladung zu den Jahreshauptversammlungen per mail erhalte. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Datum, Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnr. DE17KSB00000173196

Mandatsreferenz: _____

Name/Eintrittsjahr

Ich ermächtige den DKSB OV Bad Vilbel e.V. Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DKSB OV Bad Vilbel 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.

KontoinhaberIn _____

Adresse _____ (oder wie nebenstehend)

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

Datum, Unterschrift _____

Stand 09.2021