



Der Kinderschutzbund Ortsverband Gevelsberg

Deutscher Kinderschutzbund e.V.
Ortsverband Gevelsberg
Mittelstraße 76

58285 Gevelsberg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund, Ortsverband Gevelsberg

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

geb. am

Ich bin bereit, den (Mindestjahresbeitrag) von 27,00 EURO /Jahr oder

einen Betrag von _____ Euro/ Jahr zu entrichten.

Der Austritt ist mit einer schriftlichen Kündigung bei dreimonatiger Frist zum Jahresende möglich.

Einzugsermächtigung

Der Jahresbeitrag soll widerruflich ab _____ (Datum) von meinem Konto durch Lastschriftverfahren eingezogen werden.

Geldinstitut

BIC / SWIFT

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

DE xx xxxx xxxx xxxx xx

Datenschutz

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. Ein Widerruf dieser Erklärung ist mir möglich, er zieht die Beendigung der Mitgliedschaft nach sich.

Ort, Datum

Unterschrift