



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband Gevelsberg

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

-----  
DExx 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