Beitrittserklärung

Hiermit trete ich *(treten wir)*
dem KINDERSCHUTZBUND
Ortsverband Murrhardt e.V.
als Mitglied*(er)* bei.

Der Kinderschutzbund
Ortsverband Murrhardt

Ich *(wir)* und ermächtige(*n*) den Kinderschutzbund Ortsverband Murrhardt, den Mitgliedsbeitrag von 25 €uro *(auf Wunsch zzgl. ..... € jährl. freiwillige Spende)* vom unten angegebenen Kontojährlich einzuziehen. Ich weise *(Wir weisen)* mein *(unser)* Kreditinstitut an, die vom DKSB auf mein *(unser)* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise

1. *Die Mitgliedschaft schließt den Bezug der vierteljährlich erscheinenden Mitgliederzeitschrift „Kinderschutz Aktuell" (KSA) und die Mitgliedschaft beim Landesverband Baden-Württemberg e.V. mit ein.*
2. *Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Mitglied soll die unten genannte Organisation ☐
die unten genannte Person / Familie sein. ☐ *(bitte ankreuzen)*

Organisation *(Firma, Gemeinde, Verein, falls zutreffend)*

.....

Anrede *(Herr, Frau, Familie, Firma, Gemeinde, Verein; ggf. Titel)*

.....

Vorname

.....

Name

.....

Straße / Hausnummer

.....

Postleitzahl / Ort

.....

eMail

.....

Telefonnummer

.....

Bank

.....

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Datenschutz: Ich willige ein, dass die mich betreffenden Daten im Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder, die Versendung von Informationen sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

.....

Ort, Datum, Unterschrift