**Beitrittserklärung**

Kinderschutzbund Bamberg e.V.

Lange Straße 36, 96047 Bamberg

Tel. 0951/28192, Fax 0951/52416

Ich/Wir erkläre/n hiermit den **Beitritt** zum **Kinderschutzbund Kreisverband Bamberg**:

**Name, Vorname: .............................................................................**

**Anschrift: .............................................................................**

**Telefon:…………………………………………………………………………**

**E-Mail:……………………………………………………………………**

**geboren am: .................................................**

* Ich/Wir möchte/n einen **Jahresbeitrag** von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ zahlen. (Mindestbeitrag siehe unten, wir freuen uns über jede freiwillige Erhöhung). Der Beitrag ist steuerabzugsfähig.
* Ich/Wir leisten eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€.
* Ich/Wir möchte/n aktiv mitarbeiten und bitte/n um nähere Informationen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Kinderschutzbund Bamberg e.V.

Lange Straße 36 | 96047 Bamberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000405375

* Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Bamberg 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.

Der Jahresbeitrag soll jährlich abgebucht werden, ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: .............................................................................

IBAN: .............................................................................

* Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten im Kinderschutzbund Bamberg e.V. erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den DKSB Bundesverband übermittelt werden. Diese Einwilligung ist freiwillig. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift**

**Mindestbeiträge:**  Einzelmitglieder 30€ I Ehepaare/Familien 40€

Studenten/Alleinerziehende/ Rentner/Jugendliche – auf Antrag 15€

**Als Mitglied des Kinderschutzbundes haben Sie eine Reihe von Vorteilen:**

* Kostenloser, vierteljährlicher Bezug des Verbandszeitschrift „Kinderschutz aktuell“
* Kostenlose Zusendung von Informationsmaterial
* Hilfe und Beratung durch unsere Geschäfts- und Beratungsstelle
* Ermäßigung für Mitglieder bei Kursangeboten/Schulungen/Vorträgen