

Deutscher Kinderschutzbund

Beitrittserklärung

Ich,

Name, Vorname:

Anschrift:

geboren am:

trete dem **Deutschen Kinderschutzbund**

Kreisverband Vorpommern-Greifswald e.V.

..... bei.

Ich zahle gern einen monatlichen Beitrag in Höhe von*:

€ 4 € 5 € 6

Ich zahle gern einen Beitrag meiner Wahl in Höhe von €:

mindestens jedoch **€ 36,00** jährlich.

Meine Bankverbindung lautet:

Bank:

IBAN:

BIC:

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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

* Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen. Im Mitgliedsbeitrag enthalten ist der kostenlose Bezug unserer Mitgliederzeitschrift KINDERSCHUTZ AKTUELL.