

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Deutschen Kinderschutzbund
Kreisverband Schweinfurt e.V.



- Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten und bitte um nähere Informationen
- Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € (mind. € 25,-) zu zahlen. Spenden sind steuerabzugsfähig. Bescheinigungen hierfür werden zugesandt. Mein Jahresbeitrag soll ab _____ jährlich von meinem Konto

IBAN _____

BIC _____

abgebucht werden.

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____ Geb. am _____

Email _____

Beruf _____ (freiwillige Angabe)

Datum _____

Unterschrift _____

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund Schweinfurt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Deutschen Kinderschutzbund Schweinfurt 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.



Kinderschutzbund
Kreisverband Schweinfurt e.V.



Beitrittserklärung

bitte
frei
machen

**Deutscher Kinderschutzbund
Kreisverband Schweinfurt e.V.**

**Graben 18/20
97421 Schweinfurt**