



Kontakt:

Zum Alten Feld 15, 63679 Schotten,

Tel.: (0 60 44) 31 59

E-Mail: dksb-schotten@gmx.de

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund,
Ortsverband Schotten e.V..**

*Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Der Mitgliedsbeitrag beträgt **jährlich 25,00€*** oder
- Mein persönlicher Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich _____ €*

Im Jahresbeitrag enthalten ist der Bezug unserer Mitgliederzeitschrift „Kinderschutz aktuell“. Wir freuen uns natürlich sehr, wenn sie ihren Jahresbeitrag freiwillig höher ansetzen oder sich ehrenamtlich beim Deutschen Kinderschutzbund OV Schotten e.V. engagieren.

- Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag* oder
- Ich wähle das **Lastschriftverfahren***:

Mein persönlicher Jahresbeitrag soll widerruflich jährlich durch Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden

IBAN: DE _____

bei (Geldinstitut) _____ BIC: _____

Kontakt Daten (entsprechend Kontoinhaber/in):

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten im Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist.*

Ort, Datum

Unterschrift