



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kinderschutzbund, Kreisverband Sigmaringen e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € zu bezahlen (Mindestbeitrag: 26€)

Vorname

Nachname

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

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

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kinderschutzbund, Kreisverband Sigmaringen e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (falls abweichend)

Bank

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift