



JA! Ich werde Mitglied im Deutschen Kinderschutzbund

Dieses Formular können Sie gleich hier elektronisch ausfüllen, abspeichern und per Mail an vorstand@ksbogg.de senden. Es ist dann auch ohne Unterschrift gültig. Die Mitgliedschaft beginnt aber erst, nachdem wir Ihnen eine Bestätigung zugeschickt haben. Alternativ können Sie das Formular auch ausfüllen, ausdrucken und per Post senden an:

Deutscher Kinderschutzbund
Kreisverband Groß-Gerau e.V.
Geschäftsstelle
Postfach 1421
64504 Groß-Gerau

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Groß-Gerau e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 25 € pro Jahr. Darin enthalten ist der Bezug unserer Mitgliederzeitschrift „Kinderschutz aktuell“. Wir freuen uns natürlich sehr, wenn Sie Ihren Beitrag freiwillig höher ansetzen. Bitte beachten Sie, dass die mit einem Stern * gekennzeichneten Felder Pflichtfelder sind und ausgefüllt werden müssen.

Vorname:*

Nachname:*

Straße, Hausnummer:*

PLZ:*

Wohnort:*

E-Mail:¹*

Geburtsdatum:¹

Ich zahle jährlich einen Mitgliedsbeitrag von EURO:*

* Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass mich betreffende Daten in dem Verein erhoben, verarbeitet und an den DKSB-Bundesverband 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.

Die Mitgliedschaft kann jeweils mit einer Frist von 2 Monaten gekündigt werden.

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE 86 KSB 0000 1287939)

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Groß-Gerau e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Groß-Gerau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC (für Mitgliedschaften im Ausland):

Einwilligung Datenschutz (bitte ankreuzen):*

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die hier eingegebenen Daten elektronisch gespeichert werden. Der Kinderschutzbund GG versichert, dass diese Daten nur im Sinne dieser Beitrittserklärung und der Mitgliedschaft genutzt werden. Diese Einwilligung können Sie jederzeit durch Nachricht an uns widerrufen. Im Falle eines Widerrufs werden Ihre Daten umgehend gelöscht, die Mitgliedschaft wird beendet. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung (www.ksbogg.de/Datenschutz.html).

¹ Eingabe ist freiwillig bei Geburtsdatum, also kein Pflichtfeld. Jedoch ist bei der Onlineversion die Angabe der Mailadresse Pflicht

Datum, Ort

Unterschrift