



Beitrittserklärung

Zu einem Jahresbeitrag von _____ Euro (Mindestbeitrag 25,00 € jährlich)
möchte ich Mitglied im *Kinderschutzbund, Ortsverband Gladbeck* e.V. werden.

_____	_____
Name	Geb.-Datum
_____	_____
Straße	Telefon
_____	_____
PLZ, Ort	e-mail Adresse
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

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 Mitgliedschafts-verhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

SEPA- Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Der Kinderschutzbund e.V.
Ortsverband Gladbeck
Kirchplatz 8
45964 Gladbeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 06ZZZ00000582637

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Anrede: _____ Titel-Vor-Nachname: _____

Zusatzadressen: _____ Strasse: _____

PLZ, Ort: _____ Land: _____

Kontoinhaber (falls abweichend von Zahlungspflichtigen): _____

BIC: (8 oder 11 Stellen) _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____