



Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n den Kinderschutzbund Mannheim unterstützen und ab dem Monat

_____ 20 / _____ Mitglied werden im Kinderschutzbund, OV Mannheim e.V.

Name, Vorname (bzw. Firma) _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Jahresbeitrag _____ €

(Mindestbeitrag: 25,00€, als Spende abzugsfähig)

(Einmalige) Spende _____ €

(Bis zu einem Betrag von 300,00 € gilt der Kontoauszug als steuerlicher Nachweis)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Kinderschutzbund, Ortsverband Mannheim e.V. meinen/unseren Jahresbeitrag in Höhe von _____ € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Des Weiteren ermächtige/n ich/wir den Kinderschutzbund, Ortsverband Mannheim e.V. meine/unsere einmalige Spende in Höhe von _____ € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir meinen/unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung:

IBAN

DE

Kreditinstitut (Name): _____

BIC _____

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



Mir/uns ist bekannt und ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die mich/uns betreffenden Daten im Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift und den Versand eines Newsletters sowie die Verfolgung der Belange und Geschäftszwecke des DKSB erforderlich sind. Ihr Einverständnis können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Einen **Widerruf** richten Sie bitte per E-Mail an: info@kinderschutzbund-mannheim.de. Die vollständigen **Datenschutzbestimmungen** des DKSB finden Sie auf unserer Homepage unter www.kinderschutzbund-mannheim.de/datenschutz

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____