Beitrittserklärung

JA, ich werde Mitglied im Deutschen Kinderschutzbund.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Koblenz e.V.
Mayer-Alberti-Straße 11, 56070 Koblenz

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt **25 Euro.** Darin enthalten ist der vierteljährliche Bezug unserer Mitgliederzeitschrift Kinderschutz aktuell.

SEPA-Lastschriftmandat
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Kinderschutzbund Koblenz e.V., meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift einzubeziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Koblenz e.V. (Gläubiger-ID: DE02KSB00000853630) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

IBAN DE _

BIC _____

☐ Ich bin an einer freiwilligen, ehrenamtlichen Mitarbeit interessiert.