



DKSB Coesfeld e. V. • Süringstraße 40 • 48653 Coesfeld

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Coesfeld e. V. Der Austritt ist jederzeit möglich. Die Austrittserklärung muss dem Vorstand schriftlich zugehen. Für das Geschäftsjahr geleistete Beträge werden nicht erstattet, fällige Beiträge nicht erlassen.

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum	
Beruf (freiwillig. Angabe)	
Kontakt (Mobil)	
Email	

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (mindestens 40 Euro).

Ich beantrage beim Vorstand die Möglichkeit, den ermäßigten Jahresbeitrag von 20 Euro zu zahlen.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Coesfeld e. V., Süringstraße 40, 48653 Coesfeld  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001252994

Ich ermächtige den DKSB Kreisverband Coesfeld e. V., den jährlichen Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DKSB KV Coesfeld e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift.

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.

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich interessiere mich für Informationen über den Deutschen Kinderschutzbund.

Ich bin an einer ehrenamtlichen Mitarbeit im Kreisverband interessiert.

Hinweis zum Datenschutz:

Der DKSB KV Coesfeld e. V. verpflichtet sich, Ihre persönlichen Daten lediglich für die Mitgliederverwaltung zu nutzen. Eine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte erfolgt nicht!