

Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverband Rödermark e.V. |
Am Schellbusch 1
63322 Rödermark
Tel.: 06074/68966 Fax: 06074/629590
E-Mail: info@dksb-roedermark.de



die lobby für kinder

Hiermit erkläre ich/wir unseren Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Rödermark e.V. zum
_____ (TT.MM.JJJJ)

Name/n: Vorname/n:

geb. am:/.....

Straße/Hausnummer:

PLZ/Wohnort:.....Telefon:

E-Mail:

() Ich/Wir bin/sind bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro zu bezahlen.
(Einzelmitglied 25,- € und Familienbeitrag 40,- €)
Im Beitrag enthalten ist der kostenlose Bezug der Mitgliederzeitschrift „KSA Kinderschutz aktuell“,
kurz KSA. Beitrag und Spenden sind nach EStG §10b steuerabzugsfähig.

() SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Deutschen Kinderschutzbund OV
Rödermark e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund OV
Rödermark e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung Deutscher Kinderschutzbund Rödermark: Sparkasse Dieburg,

IBAN: DE41 5085 2651 0145 0007 90, SWIFT-BIC: HELA DE F1 DIE

Gläubiger ID: DE 12 ZZZ 00000302878

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen gemeinsam mit dem Datum der ersten Abbuchung des
Jahresbeitrages in einem separaten Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Der Jahresbeitrag wird, solange die Mitgliedschaft besteht, einmal jährlich zum 01.03. eingezogen.

IBAN:.....

Institut:.....SWIFT-BIC.....

Ort, Datum

Unterschrift Kto.-Inhaber

() Ich/Wir bin/sind bereit, aktiv ehrenamtlich mitzuarbeiten und bitte/n um nähere Information.

Datenschutzerklärung:

Mir ist bekannt, dass die mich (uns) betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und
an den Dachverband 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.

() Ich/Wir Bin/sind mit der Datenschutzerklärung einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglied/er