

Unterstützen Sie die Arbeit des Deutschen Kinderschutzbundes Ortsverband Bielefeld e.V. durch Ihre Mitgliedschaft

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Bielefeld e.V.** (bei kostenlosem Bezug der Zeitschrift „Kinderschutz aktuell“)

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ (mindestens 30,- €) zu zahlen.
Beiträge und Spenden sind steuerabzugsfähig.

_____ Vor- und Nachname	_____ geboren am	_____ Beruf
_____ Straße/Hausnummer	_____ Postleitzahl	_____ Wohnort
_____ E-Mail-Adresse	_____ Telefonnummer	
_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Dt. Kinderschutzbund, Ortsverband Bielefeld e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dt. Kinderschutzbund, Ortsverband Bielefeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **HINWEIS:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Name, Vorname des Kontoinhabers	_____ IBAN	_____ BIC
--	---------------	--------------

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 39 ZZZ 0000 0420 247. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft mit

dem Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber