

Der Kinderschutzbund Landesverband Sachsen-Anhalt e.V.
Otto-von-Guericke-Straße 6, 39104 Magdeburg
Tel.: 0391 734 7393 / Fax: 0391 696 55 47
E-Mail: kontakt@dksb-lsa.de



Der Kinderschutzbund
Landesverband
Sachsen-Anhalt

Antrag zur Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Der Kinderschutzbund (DKSB) LV Sachsen-Anhalt e.V.
ab dem Jahr: _____

Jahresbeitrag

- 30,00 EUR** (Mindestbeitrag)
- _____ **EUR** (erhöhter Jahresbeitrag von mind. 50,00 EUR – Fördermitgliedschaft)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird am 30. November eingezogen.

SEPA - Einzugsermächtigung

(Gläubiger – Identifikationsnummer: DE51ZZZ00001357633)

Ich ermächtige den DKSB Sachsen-Anhalt e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____

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 _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail / Telefon _____

Die Datenerhebungen dienen ausschließlich vereinsinternen Zwecken und werden entsprechend der DSGVO behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift

Im Mitgliedsbeitrag enthalten ist der Bezug der Verbandszeitschrift „Kinderschutz. Das Magazin“.