



die lobby für kinder

Ortsverband Rheine e.V.

Ja, ich werde Mitglied

beim

Deutschen Kinderschutzbund Rheine e.V.

Kinderschutz-Zentrum

An der Stadtmauer 9

48431 Rheine

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab Monat

im Deutschen Kinderschutzbund Rheine e. V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Telefon

PLZ

Ort

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von: €

(Mindestbeitrag: 25,00 Euro im Jahr)

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich 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.

Rheine, den

(Unterschrift)

Sepa-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Deutscher Kinderschutzbund Rheine e.V.

Anschrift des Empfängers: An der Stadtmauer 9, 48431 Rheine

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87 ZZZ0 0000 4574 07

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
