

Bitte zurück an:

Der Kinderschutzbund Kreisverband Cochem-Zell e. V.
Postfach 1
56809 Cochem
E-Mail: info@kinderschutzbund-cochem-zell.de



Der Kinderschutzbund
Kreisverband
Cochem-Zell

JA, ich werde Mitglied!

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein:
„Der Kinderschutzbund Kreisverband Cochem-Zell e. V.“.

Der Mitgliedsbeitrag pro Einzelperson oder Haushalt beträgt 36,- € pro Jahr.
Die Teilbeträge werden viermal jährlich, zur Mitte des Quartals, eingezogen (keine Vorabinformation mehr nötig). Im Beitrag enthalten ist der Bezug unserer Mitgliederzeitschrift „Kinderschutz aktuell“. Wir freuen uns natürlich sehr, wenn Sie Ihren Beitrag freiwillig höher ansetzen.

Bitte beachten Sie, dass alle mit einem * versehenen Felder Pflichtfelder sind und ausgefüllt werden müssen.

Name*, Vorname*

Straße*, PLZ*, Ort*

E-Mail-Adresse*

Telefon

Geburtsdatum*

Beitragshöhe*

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass mich betreffende Daten vom Kinderschutzbund Kreisverband Cochem-Zell e. V. auch elektronisch erhoben, verarbeitet und gespeichert werden und an den Bundes- und Landesverband Rheinland-Pfalz weitergeleitet werden, soweit das für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Quartalsende gekündigt werden.

Bitte zurück an:

Der Kinderschutzbund Kreisverband Cochem-Zell e. V.
Postfach 1
56809 Cochem
E-Mail: info@kinderschutzbund-cochem-zell.de



Der Kinderschutzbund
Kreisverband
Cochem-Zell

Mitgliedsverhältnis

Ich möchte mich gerne **aktiv** an der Arbeit im Kinderschutzbund Kreisverband Cochem-Zell e. V. beteiligen, vorzugsweise in folgenden Bereichen / dem folgenden Bereich:

- PR/ Öffentlichkeitsarbeit Organisation Veranstaltungen/ Ferienprogramm
- Verwaltung Projekte Webdesign/ Mediengestaltung
- Sonstiges: _____

Ich wünsche eine **passive** Mitgliedschaft.

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00002730740)
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein „Der Kinderschutzbund Kreisverband Cochem-Zell e. V.“, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Kreisverband Cochem-Zell e. V. auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)*

_____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC)*

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

IBAN*

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die hier eingegeben Daten elektronisch gespeichert werden. Der Kinderschutzbund versichert, dass diese Daten nur im Sinne der Beitrittserklärung und der Mitgliedschaft genutzt werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch Nachricht an den Kinderschutzbund Kreisverband Cochem-Zell e. V. widerrufen. Im Falle eines Widerrufs werden meine Daten umgehend gelöscht.

....., den
Ort, Datum

.....
Unterschrift