

Deutscher Kinderschutzbund

Beitrittserklärung

Ich

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

trete dem Deutschen Kinderschutzbund
Ortsverband Wedel e.V. bei.

Meine Bankverbindung lautet:

Bank

IBAN

BIC

Jahresmindestbeitrag: 25,- € Privatpersonen
60,- € Unternehmen

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.

Ort, Datum

Unterschrift

Spendenkonto: Stadtparkasse Wedel

IBAN: DE18 2215 1730 0000 0819 81

BIC: NOLADE21WED