Mitgliedsantrag



Tel. 07321-23550

www.kinderschutzbund-hdh.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kinderschutzbund Kreisverband Heidenheim e.V.

Der Mindestbeitrag beträgt 50 Euro. Sie können Ihren Beitrag freiwillig erhöhen, um damit unsere Projekte zum Schutz und zur Förderung von Kindern und Jugendlichen zu unterstützen.

Mein Mitgliedsbeitrag	in Höhe von
□ 50 Euro	□ Euro
soll bei Fälligkeit abge	ebucht werden.
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort	
Straße, Nr.	
Telefon:	E-Mail
Ort, Datum	Unterschrift
SEPA-Lastschri	ftmandat Gläubiger-ID: DE61KSB00001286643
Kontoinhaber	
PLZ, Wohnort	
Straße, Nr.	
IBAN:	DE
BIC	
	den Kinderschutzbund Heidenheim, die vereinbarten Zahlungen von meinem Konto mittels Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.
	h.
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
Datenschutzerklärung	W DKSO.

Die in diesem Formular angegebenen Daten werden vom Kinderschutzbund zum Zwecke des Einzugs der Beiträge aus dem oben angegebenen Vertrag erfasst, gespeichert und an die von Ihnen angegebene Bank übermittelt. Die Speicherung erfolgt während der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Über die von Ihnen gespeicherten Daten können Sie jederzeit Auskunft verlangen.