



die lobby für kinder

KV Forchheim e.V.

Kommen Sie zum Deutschen Kinderschutzbund und werden Sie Mitglied

Hiermit erkläre ich ab meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund, Kreisverband Forchheim e.V.

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geb. Datum:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Beruf:

Ich zahle einen Jahresbeitrag vonEuro.

(Jahresbeitrag von mindestens 30,- Euro für Einzelpersonen bzw. 45,- Euro für Ehepaare. Beitrag und Spende sind steuerabzugsfähig. Der Einzahlungsbeleg bis 200,- Euro wird vom Finanzamt als Spendenquittung anerkannt. St.-Nr. 216/107/60543.)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den DKSB KV Forchheim e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DKSB KV Forchheim e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN..... BIC

Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten, und bitte um nähere Informationen.

Ich wünsche den kostenlosen Bezug der Zeitschrift „Kinderschutz aktuell“.

.....

(Ort und Datum) (Unterschrift)

Bitte den Antrag ausdrucken, ausfüllen und an folgende Adresse schicken:

Deutscher Kinderschutzbund

Kreisverband Forchheim e.V.

Spitalstr. 2

91301 Forchheim