Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverband
Bünde e.V.

die lobby für kinder

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Bünde e.V.

Mein persönlicher Jahresbeitrag: _____ €

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000188188

Mandatsreferenz: …… (Ihre Mitgliedsnummer – wird durch den Verein vergeben)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Dt. Kinderschutzbund OV Bünde e.V. (DKSB) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DKSB 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)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	eMail-Adresse
D E	
IBAN	BIC
Datum und Ort	Unterschrift

Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Er kann nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten erfolgen.

Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Bünde e.V.
von-Schütz-Straße 9, 32257 Bünde Tel.: 0 52 23 / 4 31 00, Fax: 792 16 77
www.kinderschutzbund-buende.de info@kinderschutzbund-buende.de
Amtsgericht Bad Oeynhausen VR 10112 Steuer-Nummer 310/5851/0942
IBAN: DE23 4945 0120 1200 6740 40 BIC: WLAHDE44XXX