



Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverband Leverkusen e. V.
Bracknellstr. 32
51379 Leverkusen
Telefon 02171 581478
www.dksb-leverkusen.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund, Ortsverband Leverkusen e. V., und bin bereit, den unten angegebenen Betrag (mindestens 30,00 €) jährlich zu zahlen.

Die Zeitschrift „Kinderschutz aktuell“ wird mir ¼-jährlich kostenlos zugeschickt.

Mein Jahresbeitrag in Höhe von _____ EURO soll widerruflich jährlich durch SEPA-Lastschrift gemäß meinen Angaben auf der Rückseite eingezogen werden.

Name/Vorname _____

Geboren am _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Tel.-Nr. _____

E-Mail _____

Ort/Datum

Unterschrift

- Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten und bitte um nähere Informationen
- Ich interessiere mich für weitere Informationen über den Kinderschutzbund

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN !

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:
DKSB Lev e.V., Bracknellstr. 32, 51379 Leverkusen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00001149907

Mandatsreferenz: _____
(= Mitgliedsnummer, wird vom Verein eingetragen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Gleichzeitig weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gleiten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: einmal jährlich. Betrag: _____ Euro

Zahlungspflichtiger:

Name/Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

Name/Vorname _____

BIC _____

IBAN _____

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers