



die lobby für kinder

Kinderschutzbund OV Burgdorf e.V. •
Hann. Neustadt 32 • 31303 Burgdorf



Deutscher Kinderschutzbund

Hannoversche Neustadt 32
31303 Burgdorf
Telefon 05136 - 21 31
Telefax 05136 - 97 36 105

kinderschutzbund-burgdorf@t-online.de

www.kinderschutzbund-burgdorf.de

Burgdorf,

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund OV Burgdorf e.V. Ich bin bereit, einen jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 25,00 EUR oder _____ EUR zu zahlen.

Name: _____

Vorname: _____

geb. am : _____

Beruf: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Im Mitgliedsbeitrag enthalten ist der kostenlose Bezug unserer Mitgliederzeitschrift „Kinderschutz aktuell“

- Ja**, ich möchte die Mitgliederzeitschrift erhalten.
- Nein**, ich möchte die Mitgliederzeitschrift nicht erhalten.

Unterstützen Sie unsere Arbeit

- durch Ihre Mitgliedschaft und/oder
- durch Ihre Spende und/oder
- durch Ihre Patenschaft und/oder
- durch Ihr ehrenamtliches Engagement

Beiträge und Spenden sind steuerabzugsfähig. Wegen einer Spendenbescheinigung sprechen Sie uns bitte an.

Ort, Datum

Unterschrift



- Ich werde den Jahresbeitrag auf das Konto des Deutschen Kinderschutzbundes OV Burgdorf e.V. überweisen:

Stadtsparkasse Burgdorf

IBAN : DE83 2515 1371 0100 0640 88 SWIFT-BIC: NOLADE21BUF

- **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften:**

Deutscher Kinderschutzbund OV Burgdorf e.V., Hann.Neustadt 32, 31303 Burgdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 53 ZZZ 00000180987

Mandatsreferenz: Wird Ihnen mitgeteilt

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund OV Burgdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund OV Burgdorf 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

Kreditinstitut (Name und BIC, acht oder elf Stellen)

IBAN: DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum

Unterschrift