

An die Geschäftsstelle des

DKSB OV Bad Bramstedt e.V.
Graf-Stolberg-Str.80
24576 Bad Bramstedt



Der Kinderschutzbund
Ortsverband
Bad Bramstedt

weiterleiten:

Beitrittserklärung als Vereinsmitglied

Hiermit erkläre ich zum meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund, Ortsverein Bad Bramstedt e.V. und bin bereit als Jahresbeitrag Euro zu zahlen.

Der Mindestbeitrag beträgt 25,00 Euro jährlich. Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 15.03.

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
E-Mail:

Der Jahresbeitrag als Vereinsmitglied wird zum 15.03. des laufenden Kalenderjahres einmal jährlich von meinem u.g. Konto abgebucht.

IBAN:
BIC:
Kontoinhaber:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindung
Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverein Bad Bramstedt e.V.
als gemeinnützig anerkannt
VR Bank in Holstein eG
IBAN: DE14 2219 1405 0063 7833 10
BIC: GENODEF1PIN

Anschrift Graf-Stolberg-Str. 80
24576 Bad Bramstedt
Telefon +49 (0) 4192 1210
Fax +49 (0) 4192 6777
E-Mail kinderschutzbundbbr@web.de
Website kinderschutzbund-badbramstedt.de



Der Kinderschutzbund
Ortsverband
Bad Bramstedt

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ0000044033

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Deutschen Kinderschutzbund ausgefüllt, Mitteilung erfolgt separat auf der Anmeldebestätigung)

**Deutscher Kinderschutzbund Ortsverein Bad Bramstedt e.V.,
Graf-Stolberg-Str. 80, 24576 Bad Bramstedt**

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund Ortsverein Bad Bramstedt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund Ortsverein Bad Bramstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift: