

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vielen Dank, dass Sie uns unterstützen!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Der Kinderschutzbund Landesverband Hamburg e. V., und unterstütze die Arbeit mit einem Jahresbeitrag von € _____ .

Der Mindestbeitrag beträgt als Mitglied jährlich € 40,00. Natürlich dürfen Sie auch gern einen höheren Beitrag festlegen. Eine Sonderregelung für Studierende, Rentner*innen u.a. ist möglich.

Der Beitrag und freiwillige Spenden können von der Lohn-, Einkommens- und Körperschaftssteuer abgezogen werden. Der Kinderschutzbund Landesverband Hamburg e.V. ist als gemeinnützig anerkannt.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Beruf: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Die obenstehenden Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Ich habe dies zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich möchte den Betrag mittels Lastschrift vom Kinderschutzbund einziehen lassen (s. SEPA-Mandat)

Ich bin damit einverstanden, als Mitglied regelmäßig (ca. 4x im Jahr) den Newsletter zu erhalten.

Datum

Unterschrift

SEPA-MANDAT

Ich ermächtige den Kinderschutzbund Landesverband Hamburg e.V. (KSB) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KSB von meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Mitgliedsbeitrag von:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber*in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der KSB über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Gläubiger-Identifikationsnummer sowie Mandatsreferenz mitteilen.

Kontakt

Sie haben Fragen bezüglich Ihrer Mitgliedschaft oder möchten weitere Informationen zur ehrenamtlichen Mitarbeit? Sprechen Sie uns gern an.

☎ Telefon: 040 432927-0

@ info@kinderschutzbund-hamburg.de