Der Kinderschutzbund Wedel

Beitrittserklärung

Ich

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

e-**Mail**

trete dem Verein

Der Kinderschutzbund Ortsverband Wedel e.V. bei.

Meine Bankverbindung lautet:

Bank

IBAN

Beitragshöhe

Jahresmindestbeitrag: 25,- € Privatpersonen / 60,- € Unternehmen

☐ Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Spendenkonto: Stadtsparkasse Wedel
IBAN: DE18 2215 1730 0000 0819 81
BIC: NOLADE21WED
www.kinderschutzbund-wedel.de