

# 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.

Ich möchte Informationen vom Kinderschutzbund Wedel per e-Mail erhalten.

Ich möchte die Zeitschrift "Kinderschutz.Das Magazin" kostenfrei erhalten.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

**Spendenkonto:** Stadtparkasse Wedel

IBAN: DE18 2215 1730 00000819 81

BIC: NOLADE21WED

[www.kinderschutzbund-wedel.de](http://www.kinderschutzbund-wedel.de)