



Aufnahmeantrag

Wir freuen uns über Ihr Interesse!

Hiermit erkläre ich meine Absicht, dem Kasseler Kinderschutzbund beizutreten.

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon / E-Mail: _____

Geburtsdatum _____

- Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen (mind. 30,-- €)
Der Beitrag ist steuerabzugsfähig.

Meine Zahlung erfolgt per:

- Überweisung auf das Konto: Deutscher Kinderschutzbund OV Kassel e.V.
IBAN: DE89 5205 0353 0000 0969 88
BIC: HELADEF1KAS Kasseler Sparkasse
- Lastschrift

Kontoinhaber: _____

Bank _____

IBAN _____ BIC _____

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

Ort, Datum

Unterschrift