

Bitte zurücksenden an:



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband Herford

Tel: 05221/86747  
info@kinderschutzbund-herford.de  
www.kinderschutzbund-herford.de

Deutscher Kinderschutzbund  
Ortsverband Herford e.V.  
Münsterkirchplatz 7  
32052 Herford

### Beitrittserklärung für Privatpersonen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Herford e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Herford e.V. wider-  
ruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift auf SEPA-Basis von  
meinem Konto einzuziehen. Die Höhe meines jährlichen Mitgliedsbeitrages beträgt:

30 Euro (Mindestbeitrag)     60 Euro     90 Euro     \_\_\_\_\_ Euro.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungsempfängers: Münsterkirchplatz 7, 32052 Herford  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09 ZZZ0 0000 9974 52

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Beitrag und Spenden sind steuerabzugsfähig. Bei Zuwendungen bis zu 300 Euro ist ein Ausdruck der Bu-  
chungsbestätigung ausreichend. Für Beiträge über 300 Euro versenden wir Bescheinigungen. Der erste Jah-  
resbeitrag wird mit Eintritt in den Verein eingezogen, alle weiteren jeweils Mitte März.

Ich bin damit einverstanden, dass die oben angegebenen Daten in der Verwaltung des Kinderschutzbundes  
Herford gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit dies für die Betreuung  
und die Verwaltung der Mitglieder erforderlich ist.

Mitglieder erhalten quartalsweise kostenlos die Zeitschrift „Kinderschutz.Das Magazin“

Ich habe Interesse, aktiv im Kinderschutzbund mitzuarbeiten und bitte um nähere Informationen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)