



Beitrittserklärung zum Deutschen Kinderschutzbund Orts- und Kreisverband Trier e. V.

Träger des Kinderschutzdienstes, Thebäerstr. 46, 54292 Trier, Tel. 999366200

Hiermit erkläre ich zum _____ 20_____ meinen Beitritt zum Kinderschutzbund Trier e. V..

Der Mindestbeitrag in Höhe von 30 € ist gem. der Satzung bis zum 31.03. eines Jahres zu zahlen.

- Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ € (mind. 30 €) zu zahlen.
Beitrag und Spenden sind steuerabzugsfähig.
Bescheinigungen hierfür werden auf Anfrage zugesandt.
- Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten und bitte um nähere Informationen.

Der Jahresbeitrag soll widerruflich ab März 20_____ **jährlich** von meinem/unserem Konto

Kontonummer

BLZ

IBAN

BIC

bei Geldinstitut

durch Lastschrift eingezogen werden. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

- Für dieses Jahr kann der Jahresbeitrag im _____ eingezogen werden.
- Für dieses Jahr werde ich den Jahresbeitrag im _____ überweisen.

Name

Vorname

Straße

Telefon

PLZ

Wohnort

geboren am

Beruf

Ort / Datum

Unterschrift