



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

Träger des Kinderschutzdienstes, Thebäerstr. 46, 54292 Trier, Tel. 999366-200

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

Datenschutzerklärung (DSGVO)

Wir verarbeiten personenbezogene Daten, die wir zur Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten benötigen. Die Erhebung dieser Daten ist für den Vertragsschluss erforderlich. Sofern nicht spezifisch angegeben, speichern wir Ihre Daten nur so lange, wie dies zur Erfüllung der verfolgten Zwecke notwendig ist. Die gesetzliche Aufbewahrungsfrist ist an das Steuer- oder Handelsrecht gebunden. Sie haben das Recht, diese Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit zu widerrufen. Grundsätzlich verwenden wir Ihre personenbezogenen Daten nur innerhalb unseres Vereins. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns Ihre persönliche Zustimmung.

Ort / Datum

Unterschrift