



**Der Kinderschutzbund**  
Kreisverband  
Holzminden

Kinderschutzbund Kreisverband Holzminden e.V.

## Beitrittserklärung

Ich,

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

trete dem **Deutschen Kinderschutzbund, Kreisverband Holzminden e.V.** bei.

Den Jahresbeitrag in Höhe von 30 Euro zahle ich per Lastschrift. Mein Einverständnis zum Einzug per Lastschrift erteile ich von nachfolgend aufgeführtem Konto:

Kontoinhaber\*in:

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 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.

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Mail an: **post@kinderschutzbund-holzminden.de**  
oder per Post an: **Der Kinderschutzbund Kreisverband Holzminden e. V., Niedere Strasse 23, 37603 Holzminden.**

Um aus dem Kinderschutzbund Kreisverband Holzminden e. V. auszutreten,  
benachrichtigen Sie uns bitte schriftlich.