



**Der Kinderschutzbund**  
Kreisverband Forchheim



Deutscher Kinderschutzbund  
Kreisverband Forchheim e.V.



Spitalstraße 2  
91301 Forchheim



09191 – 13370



[info@kinderschutzbund-  
forchheim.de](mailto:info@kinderschutzbund-forchheim.de)



[www.kinderschutzbund-  
forchheim.de](http://www.kinderschutzbund-<br/>forchheim.de)

# MITGLIEDSANTRAG

Bitte geben Sie  
den ausgefüllten  
Antrag zurück an  
unsere  
Geschäftsstelle.

**WIR FREUEN UNS  
AUF SIE!**

**MITGLIED WERDEN**  
**im Deutschen Kinderschutzbund,**  
**Kreisverband Forchheim e.V.**



**Der Kinderschutzbund**  
Kreisverband Forchheim

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Forchheim e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Die Höhe meines/unseres Jahresbeitrages: \_\_\_\_\_ EUR  
(30 EUR für Einzelpersonen, 45 EUR für Familien)

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Forchheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Forchheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID: DE98 ZZZ0 0000 1589 34. Die Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte der Lastschrift.

Bank: \_\_\_\_\_

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

Einzahlungsbelege werden bis zu einer Höhe von 300 EUR vom Finanzamt anerkannt.  
Steuernummer: 216/107/60543.

Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten und bitte um nähere Information!

Ich wünsche den kostenfreien Bezug des Magazins „Kinderschutz aktuell“!

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Die Daten werden zum Zweck der Mitgliedererfassung erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_