



Sie können den **Kinderschutzbund Vilshofen e.V.** auf verschiedene Arten unterstützen: Als ordentliches **Mitglied** mit Stimmberechtigung, als **Förderer**, aber auch durch Ihre **aktive Mitarbeit** in den verschiedenen Projekten. Bitte melden Sie sich bei uns oder schicken Sie uns den unten angefügten Abschnitt zu. Herzlichen Dank!

Mitglied werden:

Bitte Abschnitt ausfüllen und an den Kinderschutzbund Vilshofen e.V., Donaugasse 25, 94474 Vilshofen an der Donau schicken

Ich beantrage die Aufnahme als **stimmberechtigtes Mitglied** des Kinderschutzbundes OV Vilshofen e.V.

- Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten im Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das Mitgliedsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliedszeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele notwendig sind.

Name, Vorname

Straße, PLZ Ort

Telefon (mit Vorwahl)

Mail

Geburtsdatum

Beruf

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Kinderschutzbund Vilshofen e.V. den **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von _____€ jährlich (mind. 30,- €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Vilshofen e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ich möchte gerne ehrenamtlich mithelfen

Bitte rufen Sie mich an

Zahlungsempfänger: Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Vilshofen e.V., Donaugasse 25, 94474 Vilshofen an der Donau

Raiffeisenbank Vilshofen **Konto:** 0000 0239 90

IBAN: DE59 7406 2490 0000 0239 90



Förderer werden:

Bitte Abschnitt ausfüllen und an den Kinderschutzbund Vilshofen e.V., Donaugasse 25, 94474 Vilshofen an der Donau schicken

- Ich werde **Förderer** des Kinderschutzbundes OV Vilshofen e.V. und unterstütze die Zwecke des Vereines und seine Arbeit mit einer einmaligen oder wiederkehrenden **Spende**. In meiner Eigenschaft als Förderer willige ich in die Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu diesem Zweck ein.

Name, Vorname

Straße, PLZ Ort

Telefon (mit Vorwahl)

Mail

Geburtsdatum

Beruf

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Kinderschutzbund Vilshofen e.V.

die **Spende** in Höhe von _____ € einmalig von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Vilshofen e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

die **Spende** in Höhe von _____ € jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Vilshofen e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

die **Spende** in Höhe von _____ € monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Vilshofen e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ich möchte gerne ehrenamtlich mithelfen

Bitte rufen Sie mich an

Zahlungsempfänger: Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Vilshofen e.V., Donaugasse 25, 94474 Vilshofen an der Donau

Raiffeisenbank Vilshofen **Konto:** 0000 0239 90

IBAN: DE59 7406 2490 0000 0239 90