



**die lobby für kinder**

**Kreis- und Ortsverband Fulda e.V. Magdeburger Straße 17, 36037 Fulda**  
www.kinderschutzbund-fulda.de / info@kinderschutzbund-fulda.de / T:0661-9016551

## Werden Sie aktiv, weil Kinder Ihnen wichtig sind!

### Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt in den Verein Deutscher Kinderschutzbund e.V.  
Kreis- und Ortsverband Fulda e.V.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Der Beitritt soll gelten ab Datum: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 25 € jährlich

\_\_\_ (x) Ich zahle einen Jahresbeitrag von 25 €

\_\_\_ (x) Ich zahle einen Jahresbeitrag von 35 €

\_\_\_ (x) Ich zahle einen Jahresbeitrag von 50 €

\_\_\_ (x) Ich zahle einen Jahresbeitrag von 100 €



Der Jahresbeitrag soll abgebucht werden von Bankkonto:

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

*bei abweichendem Kontoinhaber: Name, Vorname:*

.....

.....

Unterschrift des Kontoinhabers

### **Datenschutz**

Ich bin damit einverstanden, dass Sie meine persönlichen Daten, die ich Ihnen mit diesem Antrag zur Verfügung stelle, für die Dauer der gesetzlich vorgesehenen Aufbewahrungsfristen ausschließlich zum Zwecke dieser Vereinbarung speichern und intern verwenden und dass diese nur autorisiertem Personal zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt werden.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass Sie meine Anschrift dem Bundesverband des Deutschen Kinderschutzbundes mitteilen, damit ich während der Dauer meiner Mitgliedschaft die vierteljährliche Veröffentlichung 'Kinderschutz-Aktuell', die zentral vorgenommen wird, zugesandt erhalte.

Diese Einverständnis-Erklärung kann ich jederzeit und formlos per Brief oder per Email widerrufen. Sie endet automatisch bei Beendigung meiner Mitgliedschaft.

---

Ort, Datum

Unterschrift