



# BEITRITTSERKLÄRUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte den Kinderschutzbund Ortsverband Bad Münstereifel e.V. unterstützen als:

**Mitglied**

Jahresbeitrag:  30,00 €  
 50,00 €  
 80,00 €  
 \_\_\_\_\_ €

**Spender/in**

Jahresbeitrag:  30,00 €  
 50,00 €  
 80,00 €  
 \_\_\_\_\_ €

Die Mitgliedsbeiträge sind nach §10b EStG und §9 KStG wie Spenden abziehbar.

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

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Bitte buchen Sie den Betrag in der oben angekreuzten Höhe von meinem Konto ab.

DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
(Bankverbindung / IBAN) (Kreditinstitut / BIC)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige den Kinderschutzbund Ortsverband Bad Münstereifel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Ortsverband Bad Münstereifel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband  
Bad Münstereifel e.V.

E-Mail: [info@kinderschutzbund-badmuenstereifel.de](mailto:info@kinderschutzbund-badmuenstereifel.de)  
Internet: [www.kinderschutzbund-badmuenstereifel.de](http://www.kinderschutzbund-badmuenstereifel.de)

Bank & Spendenkonto:  
Bankverbindung: Kreissparkasse Euskirchen  
IBAN: DE84 3825 0110 0001 3082 95  
BIC: WELADEDIEUS

Steuer-Nr.: 209/5081/2985

Vereinsregister: Amtsgericht VR 10643  
vertreten durch Anna Bruchhagen  
Trierer Str. 12, 53902 Bad Münstereifel