

Bürgerinitiative 'Kinder gemeinsam schützen'

Buchholzer Straße 24b, 15755 Teupitz

Ja, ich möchte Mitglied werden und die Bürgerinitiative mit einem monatlichen Beitrag in Höhe von (bitte ankreuzen)

5,-€ (Mindestbeitrag) oder mit _____ € unterstützen.

Zusätzlich möchte ich einmalig _____€ spenden.

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Email _____

Meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag zahle ich per Dauerauftrag, jeweils zum 1. des Monats, an:

Inhaber: **Kinder gemeinsam schützen**
IBAN: **DE73 1605 0000 1000 6054 57**
BIC: **WELADEDIPMB**

Ort, Datum & Unterschrift _____

Die Satzung der Bürgerinitiative ist auf der Internetseite www.kinder-gemeinsam-schuetzen.de hinterlegt und einsehbar. Ich habe davon Kenntnis genommen.

Der Austritt ist jederzeit, ohne Einhaltung einer Frist, unter schriftlicher Anzeige gegenüber dem Vorstand möglich. Meine Daten sind im Verein gemäß der am 25.Mai 2018 in Kraft tretenden Datenschutz-Grund-Verordnung (DSGVO) sicher und dienen lediglich dem Zweck der hier vorliegenden Mitgliedschaft.

Informationen zur Bürgerinitiative, Einladungen und Newsletter dürfen an mich versandt werden.

Ort, Datum & Unterschrift _____

Bitte vollständig ausfüllen und per Email senden an kontakt@kinder-gemeinsam-schuetzen.de.