

DER KINDERSCHUTZBUND

Orts- und Kreisverband Gießen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,	
Name:	
Vorname:	
Geb. am:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon/Hand	у:
Email-Adresse	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
die Mitgliedso	haft im Kinderschutzbund OV/KV Gießen e. V. ab dem
Ich bin bereit, ein Jahresbeitrag von Euro (Mindestbeitrag 30 Euro) zu zahlen.	
Ort/Datum:	
SEPA-Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000138749	
Ich ermächtige den Kinderschutzbund Orts- und Kreisverband Gießen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Orts- und Kreisverband Gießen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. – Zahlungsart: wiederkehrend	
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.	
Name:	
Adresse:	
IBAN:	
BIC:	
Ort/Datum:	

Der Einzug des Jahres-Mitgliedsbeitrages erfolgt im Juni jeden Jahres.