



Mitglieds-Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Kinderschutzbund, Kreisverband Bamberg e.V.,
Lange Straße 36, Eingang Theatergassen, 96047 Bamberg, Tel. 0951/28192, Fax 0951/52416

Ich/wir möchte/n einen Jahresbeitrag von _____ €
zahlen (Mindestbeitrag siehe unten).

Ich/wir möchte/n aktiv mitarbeiten und bitte/n um nähere Informationen.

Vor- und Zuname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Telefax _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

E-Mail: _____
bitte gut leserlich schreiben

Ich bin damit einverstanden, dass ich meine
Infos/Mitteilungen per E-Mail bekomme

nicht vergessen: E-Mail-Adressänderungen mitteilen

Der Jahresbeitrag soll jährlich abgebucht werden, ab _____ von:

IBAN. _____ BIC _____

bei _____ in _____

Datum _____ **Unterschrift** _____

Jahresbeiträge: Einzelmitglieder 30,-- €

Ehepaare/Familien 40,-- €

Rentner/Jugendliche/Studenten/Alleinerziehende - auf Antrag Beitragsermäßigung

(Studenten müssen jährlich bis zum 31.07. den Studentenausweis vorlegen, ansonsten gilt der Beitrag für Einzelmitglieder)

Dies sind Mindestbeiträge; wir freuen uns über jede freiwillige Erhöhung

Bankkonten: Stadtparkasse Bamberg IBAN DE10770 500000 578015422
BIC BYLADEM1SKB

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch zugesandt.

Als Mitglied des Deutschen Kinderschutzbundes haben Sie eine Reihe von Vorteilen:

- ⇒ Kostenloser, vierteljährlicher Bezug der Verbandszeitschrift "Kinderschutz aktuell"
- ⇒ Kostenlose Zusendung von Informationsmaterial über Kinderschutzfragen
- ⇒ Hilfe und Beratung durch unsere Geschäfts- und Beratungsstelle
- ⇒ Fortbildungsmöglichkeiten
- ⇒ Ermäßigungen für Mitglieder bei einigen Kursangeboten