



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund, LV Sachsen-Anhalt e.V.  
zum \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag

- 30,00 € (Mindestbeitrag für Erwachsene)
- \_\_\_\_\_ € (freiwillig erhöhter Jahresbeitrag) – Fördermitgliedschaft

### SEPA - Einzugsermächtigung

(Gläubiger- Identifikationsnummer: DE51ZZZ00001357633)

Ich ermächtige den DKSB LSA e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei (Bank) \_\_\_\_\_ in (Ort) \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Im Mitgliedsbeitrag enthalten ist der Bezug der Verbandszeitschrift  
"Kinderschutz aktuell".**

