



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im
Der Kinderschutzbund - Ortsverband Rostock e.V.

Angaben zu meiner Person:

Vor-/Nachname:	
Anschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
E-Mail:	
Geburtsdatum: (optional)	

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 25,00 Euro.

Gerne können Sie einen höheren Beitrag wählen und damit unsere Arbeit zusätzlich unterstützen.

Ich möchte einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro entrichten.

Ich **überweise** meinen Jahresbeitrag auf das folgende Konto:

Der Kinderschutzbund Rostock
Kreditinstitut: Ostseesparkasse Rostock
IBAN: DE48130500000205005497
BIC: NOLADE21ROS

Mein Jahresbeitrag soll bis auf Widerruf durch **Lastschrift** abgebucht werden.

Kontoinhaber/-in:	
IBAN:	
Name der Bank:	
Betrag in Euro:	

Wir weisen gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Geburtsdatum (optional) Kontaktdaten und ggf. Zahlungsinformationen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und -betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:
Name, Geburtsdatum, Kontaktdaten und ggf. Zahlungsinformationen.

Ort, Datum

Unterschrift

Herzlich willkommen im Der Kinderschutzbund – Ortsverband Rostock e. V.
Wir freuen uns, dass Sie unsere Arbeit unterstützen möchten.