

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund, Orts- und Kreisverband Mainz e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Name:	Vorname:
Postleitzahl:	Wohnort:
Straße:	Tel.:
Fax.:	E-mail:
Geburtsdatum:	Datum/Unterschrift:

- ☒ Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 40,00 € und kann ohne weiteren Nachweis beim Finanzamt geltend gemacht werden.  
oder
- ☒ Ich möchte als besonderes Fördermitglied den Deutschen Kinderschutzbund, Orts- und Kreisverband Mainz e.V. mit einem höheren Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € unterstützen.  
Ich bitte mir hierüber eine Spendenbescheinigung auszustellen.
- ☒ Der Jahresbeitrag soll widerruflich jährlich von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen werden (bitte Einzugsermächtigung ausfüllen).
- ☒ Der Jahresbeitrag wird jährlich bis zum 31. März auf das Konto bei der Sparkasse Mainz, Konto-Nr. 100033000, Bankleitzahl 550 501 20, überwiesen.

### Helfen Sie uns helfen!

---

**Einzugsermächtigung:** Ich bitte fällige Mitgliedsbeiträge für den Deutschen Kinderschutzbund, Orts- und Kreisverband Mainz e.V. von meinem Konto abzubuchen:

**Mein Jahresbeitrag beträgt € \_\_\_\_\_** (mindestens 40,00 €).

Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
Kontonummer:	Bankleitzahl:
Datum:	Unterschrift: