



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbundes e.V., Orts- und Kreisverband Mainz (DKSB Mainz e.V.). Durch diese Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Name	Vorname
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
Tel./Fax.	Email
Geburtsdatum	Datum, Ort und Unterschrift

- Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 40,00 € und kann ohne weiteren Nachweis beim Finanzamt geltend gemacht werden.
oder
- Ich möchte als besonderes Mitglied den DKSB 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 SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen).
- Der Jahresbeitrag wird jährlich bis zum 31. März auf das Konto bei der Sparkasse Mainz, **BIC: MALADE51 | MNZ | , IBAN: DE60 | 5505 | 0120 | 0100 | 0330 | 00 | ,** überwiesen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE57ZZZ00000679010** / Mandatsreferenz: **(wird separat mitgeteilt)**

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

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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für meinen Jahresbeitrag i.H.v. € _____ (mindestens 40,00 €).

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
Kreditinstitut (BIC und Name) _____ _____ _____	
IBAN D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Datum, Ort	Unterschrift