

# Deutscher Kinderschutz Bund

Kreisverband Schorndorf/Waiblingen e.V.  
c/o Familienzentrum, Karlstr. 19, 73614 Schorndorf  
Tel (0 71 81) 88 77 – 17, Fax: - 18  
Internet: [www.kinderschutzbund-schorndorf.de](http://www.kinderschutzbund-schorndorf.de)  
e-Mail: [info@kinderschutzbund-schorndorf.de](mailto:info@kinderschutzbund-schorndorf.de)



die lobby für kinder

- Ich/Wir möchte/n ab dem ..... **Mitglied** im Kreisverband Schorndorf/Waiblingen e. V. des **Deutschen Kinderschutzbundes** werden.
- Ich möchte **aktiv** als Kinderschützer im Kreisverband mitarbeiten, und bitte um weitere Information
- Ich möchte als **Babysitter** aktiv tätig sein und bin aus diesem Grund im Kreisverband mitversichert.
- Ich möchte nicht, dass mein Name im Jahresbericht veröffentlicht wird
- Ich möchte die Mitgliederzeitung KSA als E-Mail erhalten.

## Bitte zutreffendes ankreuzen

Die Mitglieder des Kreisverbandes treffen sich 1-mal im Jahr zur Hauptversammlung.  
Sie erhalten vierteljährlich die Zeitschrift des Kinderschutzbundes „**Kinderschutz aktuell**“ direkt zugesandt, auf Wunsch per Mail.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

e-Mail: .....

Telefon: ..... Geburtsdatum: .....

Beruf: ..... Mein / Unser Jahresbeitrag: .....

**Bitte nicht zutreffendes ausstreichen:** natürliche Person mind. 30€, juristische Person mind. 50 €, ALG II Empfänger, Auszubildende, Rentner und Schüler, **jeweils mit Beleg 15€.**

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Schorndorf/Waiblingen e.V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag im 1.Quartal des laufenden Jahres bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jeweilige Jahresmindestbeitrag dem zukünftigen Lastschriftverfahren angepasst wird.

**Bitte achten Sie darauf, dass die von Ihnen angegebene Bankverbindung immer auf dem aktuellen Stand ist. Im Falle einer Rücklastschrift (mangels Deckung, Widerspruch, Kontonummer oder BLZ falsch, usw.) wären wir leider gezwungen, Ihnen die uns entstehenden Kosten pauschal mit 7 EUR in Rechnung zu stellen.**

Kontoinhaber: ..... Bank: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Der Verein ist gemeinnützig anerkannt. Der Mitgliedsbeitrag ist bei der Steuererklärung abzugsfähig. Bis zu einer Spende von 200 Euro dient der Kontoauszug als Spendenbescheinigung bei der Steuererklärung.**