



## Durch Ihre Mitgliedschaft stärken Sie unsere Angebote

- Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Kinderschutzbund Kreisverband Miesbach e. V.  
zum \_\_\_\_\_  
Beitrag:
  - Passive Fördermitgliedschaft: mind. 36 € jährlich **oder**  50 € **oder**  100 € **oder** \_\_\_\_\_ €
  - Aktive Fördermitgliedschaft: 15 € jährlich (bei aktiver Vereinsarbeit)
  - Firmenmitgliedschaft: 150 € jährlich
- Ich möchte gerne ehrenamtlich tätig werden, bitte kontaktieren Sie mich.

Ich bestätige, von der Satzung, insbesondere von den in § 2 Absatz (4) festgelegten Unvereinbarkeitsbestimmungen, Kenntnis genommen zu haben. Die Satzung ist einzusehen unter [www.kibu-miesbach.de/WirÜberUns/JahresberichtUndSatzung](http://www.kibu-miesbach.de/WirÜberUns/JahresberichtUndSatzung).

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Bundesverband und an den Landesverband Bayern weitergeleitet werden, soweit das für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist.

Mein Jahresbeitrag soll widerruflich ab dem \_\_\_\_\_ (jährlich) von meinem Konto bei

**Bankinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ durch Lastschrift eingezogen werden.

(Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.)

Nachname*:	Vorname*:
Straße, Hausnr.*:	PLZ, Ort*:
Telefon*:	E-Mail*:
Geburtsdatum*:	Beruf:

**Ort, Datum:** ..... **Unterschrift:** .....  
(Die mit \* gekennzeichneten Felder sind notwendige Angaben.)