



Der Kinderschutzbund
Ortsverband Altkreis
Schwäbisch Gmünd e.V.

An den Deutschen Kinderschutzbund
Ortsverband „Altkreis Schwäbisch Gmünd“ e. V.
Haußmannstraße 25
73525 Schwäbisch Gmünd

Ich bin überzeugt, dass es wichtig ist, mich für die
Ziele des Deutschen Kinderschutzbundes (DKSB)
einzusetzen und erkläre hiermit
meinen Beitritt zum DHSB Ortsverband
„Altkreis Schwäbisch Gmünd“ e. V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 26,00 EUR
jährlich. Darin enthalten ist der kostenlose Bezug
der DKSB Zeitschrift „Kinderschutz aktuell“.

Mein Jahresbeitrag von _____, ____ EUR
soll widerruflich von meinem Konto durch
Lastschrift eingezogen werden.

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

E-Mail _____

Geboren am _____

Ort / Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis auf Datenschutz

Ich willige ein, dass der Kinderschutzbund Ortsverband Altkreis Schwäbisch Gmünd e. V., die in der Beitrittserklärung erhobenen, personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und dem damit verbundenen Beitragseinzug genutzt werden. Dies beinhaltet auch die Datenübermittlung im Rahmen des Bundesverbandes. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet **nicht** statt und **keine** Datenübermittlung an Dritte.

Wird die Mitgliedschaft beendet, erfolgt eine sofortige Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, vorausgesetzt, dass diese aus steuerlichen Gründen nicht entsprechend aufbewahrt werden müssen. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft der gespeicherten Daten im Rahmen der DSGVO. Stand 06/2020