



die lobby für kinder

Sie können den **Kinderschutzbund Passau e.V.** auf verschiedene Arten unterstützen:
Als ordentliches **Mitglied** mit Stimmberechtigung, als **Förderer**, aber auch durch Ihre **aktive Mitarbeit** in den verschiedenen Projekten. Bitte melden Sie sich bei uns oder schicken Sie uns den unten angefügten Abschnitt zu. Herzlichen Dank!

Mitglied werden:

Bitte Abschnitt ausfüllen und an den Kinderschutzbund Passau e.V., Nikolastraße 9, 94032 Passau schicken

Ich beantrage die Aufnahme als stimmberechtigtes **Mitglied** des Kinderschutzbundes OV Passau e.V. Im Beitrag enthalten ist die Zeitschrift „Kinderschutz aktuell“, die mir vierteljährlich zugeschickt wird.

Ich möchte gerne ehrenamtlich mithelfen Bitte rufen Sie mich an

Name, Vorname

Straße, PLZ Ort

Telefon (mit Vorwahl)

Mail

Geburtsdatum

Beruf

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen,
wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit
DE beginnt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Kinderschutzbund Passau e.V. den **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von ____€ jährlich (mind. 25,- €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Passau e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Zahlungsempfänger:

Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Passau e.V., Nikolastraße 9 94032 Passau

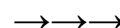
Sparkasse Passau

Konto 240200527 BLZ 74050000
IBAN DE03 7405 0000 0240 2005 27 BIC BYLADEM1PAS

VR Bank Passau eG

Konto 96245 BLZ 74090000
IBAN DE66 7409 0000 0000 096245 BIC GENODEF1PA1

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000035489





die lobby für kinder

Förderer werden:

Bitte Abschnitt ausfüllen und an den Kinderschutzbund Passau e.V., Nikolastraße 9, 94032 Passau schicken

Ich werde **Förderer** des Kinderschutzbundes OV Passau e.V. und unterstütze die Zwecke des Vereines und seine Arbeit mit einer einmaligen oder wiederkehrenden **Spende**.

Ich möchte gerne ehrenamtlich mithelfen Bitte rufen Sie mich an

Name, Vorname

Straße, PLZ Ort

Telefon (mit Vorwahl)

Mail

Geburtsdatum

Beruf

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Kinderschutzbund Passau e.V.

die **Spende** in Höhe von _____ € einmalig von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Passau e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

die **Spende** in Höhe von _____ € jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Passau e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

die **Spende** in Höhe von _____ € monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Passau e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Zahlungsempfänger:

Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Passau e.V., Nikolastraße 9 94032 Passau

Sparkasse Passau

Konto 240200527 BLZ 74050000
IBAN DE03 7405 0000 0240 2005 27 BIC BYLADEM1PAS

VR Bank Passau eG

Konto 96245 BLZ 74090000
IBAN DE66 7409 0000 0000 096245 BIC GENODEF1PA1

→→→

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000035489