



**die lobby für kinder**

Deutscher Kinderschutzbund  
Stadt und Landkreis Cuxhaven e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum

Deutschen Kinderschutzbund Stadt und Landkreis Cuxhaven e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro zu zahlen  
(mindestens 30 Euro,-)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag soll widerruflich mittels erteilten  
Lastschriftmandats eingezogen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.  
Selbstverständlich garantieren wir Ihnen, dass Ihre Daten nur zu Vereinszwecken  
bearbeitet werden und nicht an Dritte weitergegeben werden.