



die lobby für kinder

Deutscher Kinderschutzbund  
Ortsverband Celle e.V.

## Deutscher Kinderschutzbund

### Beitrittserklärung

Ich,  
Name, Vorname: .....

Anschrift, Telefon-Nr., E-Mail: .....

Geboren am: .....

trete dem **Deutschen Kinderschutzbund, Ortsverband Celle e.V.** zum  
..... mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von € ..... bei.

Der Mindestbeitrag beträgt für Einzelpersonen € 40,- und für Familien € 65,- jährlich. Für Empfänger von Sozialleistungen, Rentner\*Innen, Inhaber eines Schwerbehindertenausweises, ehrenamtlich im OV Tätige sowie Schüler\*Innen und Studenten\*Innen wird auf Antrag ein ermäßigter Beitrag in Höhe von 50% des regulären Beitrags gewährt.

Bitte buchen Sie den Beitrag von folgendem Konto ab:

Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ich zahle den Beitrag selbst.

Unsere Bankverbindung:  
Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Celle e.V.  
Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg  
IBAN: DE45 2695 1311 0000 0632 97

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliedszeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

.....

..... Ort, Datum  
Unterschrift

Neustadt 77  
29225 Celle  
☎ 05141-46066, Fax: 05141-2088121  
✉ [info@kinderschutzbund-celle.de](mailto:info@kinderschutzbund-celle.de)  
[www.kinderschutzbund-celle.de](http://www.kinderschutzbund-celle.de)