



## Werden Sie Kinderschützer\*in! Beitrittsformular

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Deutschen Kinderschutzbund Orts- und Kreisverband Balingen e.V.

**Nachname** \_\_\_\_\_  
**Vorname** \_\_\_\_\_  
**Straße** \_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_  
**Telefon** \_\_\_\_\_  
**E-Mail Adresse** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

Ich leiste einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbeitrag 24,00€ pro Jahr).

Ich möchte mit meiner ganzen Familie beitreten  
(Mindestbeitrag 36,00€ im Jahr).

Vorname & Geburtsdatum der Familienmitglieder

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich möchte aktiv im Verein mitarbeiten und bitte um nähere Informationen.

Mein Beitrag soll  
 halbjährlich, oder  
 Jährlich per Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden. (Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich und erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft.)

**Bank** \_\_\_\_\_  
**IBAN** \_\_\_\_\_  
**BIC** \_\_\_\_\_  
**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift

Für unsere Arbeit sind wir auf Spenden angewiesen!

Der Kinderschutzbund finanziert sich durch die Mitgliedsbeiträge, Spenden, Bußgelder und Aktionen wie z. B. die Zwillingsbörse, die ohne Ehrenamtliche nicht stattfinden könnte.

## Spendenkonto

Volksbank Hohenzollern-Balingen

**IBAN** DE47 6416 3225 1021 3330 00

**BIC** GENODES1VHZ

Sparkasse Zollernalb

**IBAN** DE71 6535 1260 0024 9158 41

**BIC** SOLADES1BAL

Wegen Förderung der Jugendhilfe sind wir vom Finanzamt Balingen als gemeinnützig anerkannt und berechtigt, für Spenden eine Spendenbescheinigung auszustellen.

Deutscher Kinderschutzbund  
Orts- und Kreisverband Balingen e.V.

Filserstrasse 9  
72336 Balingen

☎ 074 33-212 12

[www.kinderschutzbund-balingen.de](http://www.kinderschutzbund-balingen.de)  
[info@kinderschutzbund-balingen.de](mailto:info@kinderschutzbund-balingen.de)