

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	d an den Kinderschutzbund Passau	u e.V., Schießgrabengasse 2, 94032 Passau schicken		
Ich beantrage die A Passau e.V.	Aufnahme als stimmbered	chtigtes Mitglied des Kinderschutzbundes OV		
Mir ist bekannt	und ich hin damit einvers	tanden, dass die mich betreffenden Daten im Verein		
erhoben, gespeicher Mitgliedsverhältnis, die	t, verarbeitet und an den	n Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das ng der Mitglieder, die Versendung der Mitgliedszeitschrift		
Name, Vorname		Straße, PLZ Ort		
Telefon (mit Vorwahl)		Mail		
Geburtsdatum		Beruf		
.	flichtigen (max. 35 Steller	BIC (8 oder 11 Stellen) Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.		
Zahlungsart: Wiederke	ehrende Zahlung			
(mind. 25,-€) von mei die vom Kinderschutzk Ich kann innerhalb vo	nem Konto mittels Lastschrif ound Passau e.V. gezogene n acht Wochen, beginnenc	V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von€ jährlich It einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, en Lastschriften einzulösen. Id mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Idie mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Ort, Datum, Unterschri	ift des Zahlungspflichtigen			
☐ Ich möchte gerne	e ehrenamtlich mithelfen	☐ Bitte rufen Sie mich an		
Zahlungsempfänger:	npfänger: Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Passau e.V., Schießgrabengasse 2, 94032 Passau			
Sparkasse Passau	Konto 240200527 BLZ 74050000			
VR Bank Passau eG	IBAN DE03 7405 0000 0240 2005 27 BIC BYLADEM1PAS Ressau eG Konto 96245 BLZ 74090000			
	NOTHO / 02-70 DLL / 70/000	•		

IBAN DE66 7409 0000 0000 096245 BIC GENODEF1PA1



Förderer werden:

Bitte Abschnitt ausfullen und	an den Kinderschutzbund Passau	J. e.V., Schießgrab	pengasse 2, 94032 Passau schicken
			au e.V. und unterstütze die Zwecke des wiederkehrenden Spende . In meiner
Eigenschaft als F	örderer willige ich n Daten zu diesem Zwecl		assung und Verarbeitung meiner
personeribezogener	i Daien zu alesem zweci	K eiri.	
Name, Vorname		Straße, PLZ	Ort
Telefon (mit Vorwahl	1	 Mail	
TOTOTOTI (TITILI VOI WATII	I	Maii	
 Geburtsdatum		Beruf	
Gebonsaarom		Deloi	
IBAN des Zahlungspf	 lichtigen (max. 35 Steller	 n)	BIC (8 oder 11 Stellen) Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Zahlungsart: 🗆 Einmo	alige Zahlung 🗆 Wiederke	hrende Zahlur	
☐ die Spende in Höhe Zugleich weise ich mei		alig von mein	em Konto mittels Lastschrift einzuziehen. ound Passau e.V. gezogenen Lastschriften
einzulösen. □ die Spende in Höhe.	von € iährlid	ch von meiner	m Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
			ound Passau e.V. gezogenen Lastschriften
•			nem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dund Passau e.V. gezogenen Lastschriften
einzulösen.	ir kiedilirisilioi dir, die vorri	MITAGISCHUIZE	ona i assao e.v. gezogenen Lasischinen
			astungsdatum, die Erstattung des n Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ort, Datum, Unterschrif	t des Zahlungspflichtigen		
☐ Ich möchte gerne	ehrenamtlich mithelfen	☐ Bitte rufei	n Sie mich an
Zahlungsempfänger:	Deutscher Kinderschutzbur	nd Ortsverband P	assau e.V., Schießgrabengasse 2, 94032 Passau
Sparkasse Passau	Konto 240200527 BLZ 7405	50000	
VD Bends Berein	IBAN DE03 7405 0000 0240 :		DEMIPAS
VR Bank Passau eG	Konto 96245 BLZ 74090000	00/0/F BIC CENIC	NDFF1BA1