

**Deutscher Kinderschutzbund  
Ortsverband Lingen e.V.**  
Wilhelmstraße 40 a  
49808 Lingen  
Tel. 0591-2262  
Fax: 0591-9151115  
E-Mail: info@logolingen.de  
Internet: www.logolingen.de



Ja, ich werde Mitglied beim

Deutschen Kinderschutzbund e.V. – Ortsverband Lingen (Ems)  
Wilhelmstr. 40a  
49808 Lingen

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab .....

---

Name, Vorname Geburtsdatum

---

PLZ, Wohnort, Straße Telefon

---

E-Mail

---

Beruf

Ich zahle einen Jahresbeitrag von:

---

(Mindestbeitrag 25 €/Jahr für Einzelpersonen – 30€/Jahr Familienbeitrag)

---

Ort, Datum Unterschrift

**Kontoinhaber** Deutscher Kinderschutzbund e.V. Ortsverband Lingen (Ems)

**Kontonummer** 28 464

**Bankleitzahl** 266 500 01

**Kreditinstitut** Sparkasse Emsland

**Verwendungszweck** Jahresbeitrag

**IBAN** DE14 266 500 01 000 00 28 464

**SWIFT-BIC** NOLADE21EMS

**Gläubiger-ID** DE70ZZZ00000944944

**Deutscher Kinderschutzbund  
Ortsverband Lingen e.V.**  
Wilhelmstraße 40 a  
49808 Lingen  
Tel. 0591-2262  
Fax: 0591-9151115  
E-Mail: info@logolingen.de  
Internet: www.logolingen.de



Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Deutscher Kinderschutzbund  
Ortsverband Lingen e.V.**  
Wilhelmstraße 40 a  
49808 Lingen  
Tel. 0591-2262  
Fax: 0591-9151115  
E-Mail: [info@logolingen.de](mailto:info@logolingen.de)  
Internet: [www.logolingen.de](http://www.logolingen.de)



## **Datenschutzrechtliche Einwilligung**

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten von Ihnen:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Lingen e.V. und ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an den Landesverband des DKSB Niedersachsen, genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.

**Mit ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an:**

[info@logolingen.de](mailto:info@logolingen.de)

**oder postalisch an:**

**Deutscher Kinderschutzbund, Ortsverband Lingen e.V.  
Wilhelmstraße 40a, 49808 Lingen/ Ems**

**Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.**

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den *Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Lingen* zum Zwecke der Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hiermit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied