

**Unser Unternehmen möchte die Arbeit des Kinderschutzbundes Münster aktiv als Mitglied unterstützen.**

## Firmenangaben

Firmenname:
Straße / Hausnummer:
PLZ, Ort:

## Vertretungsberechtigte/r Ansprechpartner/in

Name, ggf. Titel:
Position:
Telefon:
E-Mail:

Hiermit beantrage ich für das oben genannte Unternehmen die **Firmenmitgliedschaft im Kinderschutzbund Ortsverband Münster e.V.** ab dem \_\_\_\_\_.

Unser Unternehmen zahlt einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ **Euro** (*Mindestbeitrag: 500 €*)  
Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:**\_\_\_\_\_

## Zahlungsweise

### **SEPA-Lastschrift**

Der Kinderschutzbund Münster e.V. (DKSB), Berliner Platz 33, 48143 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 66 ZZZ 00000089282

(Mandatsreferenz: DKS-B-OV-121- \_\_\_\_\_ (wird vom Kinderschutzbund ausgefüllt und Ihnen mitgeteilt)

*Der Jahresbeitrag soll widerruflich ab \_\_\_\_\_ jährlich von dem untenstehenden Konto abgebucht werden.*

Name, ggf. Titel:	Straße, Nr.:
Name der Bank:	PLZ, Wohnort:
IBAN: DE	BIC:

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:**\_\_\_\_\_

## Bitte senden an:

**Der Kinderschutzbund OV Münster e.V.**  
Berliner Platz 33 | 48143 Münster

**oder per E-Mail an:**  
[info@kinderschutzbund-muenster.de](mailto:info@kinderschutzbund-muenster.de)