Deutsches Rotes Kreuz

Beitrittserklärung

Ich trete ab _____ dem DRK-Ortsverein _____ als Mitglied bei.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10 b des EStG steuerbegünstigt. Es handelt sich um keine einmalige Spende.

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mailanschrift: _____

Mitgliedsbeitrag pro Jahr _____ €

Der erste Mitgliedsbeitrag wird sofort fällig. Die nachfolgenden Beiträge werden jeweils

☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich zum _____ jeden Jahres eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den o. g. DRK-Ortsverein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK-Ortsverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Kontoinhaber: _____

Bankname und -ort:

IBAN (s. Kontoauszug, 22 Stellen inkl. DE): | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (s. Kontoauszug, 8 oder 11 Stellen): | | | | | | | | | | | |

Mit der Beitrittserklärung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Vereinsorganisation auf Grundlage der zurzeit gültigen Datenschutzgesetze verarbeitet und vertraulich behandelt. Unsere aktuellen Datenschutzbestimmungen finden Sie u. a. auf unserer Website unter www.drk-sl-fl.de.

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Mandatsreferenz: **Ihre Mitgliedsnummer auf der Mitgliedskarte**

Mitgliedsnummer (wird vom DRK-Kreisverband ausgefüllt): | | | | | | | |