

Ortsverein Breckerfeld e.V.
Frankfurter Str. 97, 58339 Breckerfeld

Deutsches Rotes Kreuz 

Beitrittserklärung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Breckerfeld e.V., ab _____ Datum
als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages von
_____ EUR/Monat bzw. _____ Euro/Jahr bereit. (Bitte beide Beträge angeben)

Erhöhungserklärung

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab _____ Datum auf
_____ EUR bzw. _____ Euro/Jahr zu erhöhen. (Bitte beide Beträge angeben)

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

Frau Herr

Geburtsdatum

Name

Vorname

Zahlungsweise:

Straße/Nr.

jährlich

PLZ Ort

halbjährlich

Telefon /

vierteljährlich

monatlich

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus
Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb
in eine Datei übernommen werden.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz,
Ortsverein Breckerfeld e.V., gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Ortsverein Breckerfeld e.V., bis auf
Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bankleitzahl

Konto-Nr.

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten

Zutreffendes bitte ankreuzen / Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und an den DRK Ortsverein Breckerfeld e.V. senden oder faxen.