

Ich bin bereit, das DRK als Fördermitglied regelmäßig zu unterstützen, wobei die Mitgliedschaft jederzeit von mir beendet werden kann.

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

Datum

Herr Frau Familie Firma

Änderung

Name

Titel/Vorname/Branche

Geburtsdatum

Name

Titel/Vorname/Branche

Geburtsdatum

Straße/Haus-Nr.

Telefon

PLZ

Ort

E-Mail

Monatl. Beitrag

Beitragserhöhung auf monatl. Gesamtbeitrag

jährlicher Beitrag

ab

Euro

Euro

Ich weiß, dass der angegebene Mitgliedsbeitrag keine einmalige Spende darstellt.

Spendenbescheinigung

Ja

Datum/Unterschrift/Stempel

Die Angaben werden mittels EDV verarbeitet und gespeichert (Hinweis gemäß BDSG).

Mitglied

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz bis auf Widerruf meinen oben angegebenen Mitgliedsbeitrag

1/ -jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut/Ort

Konto-Nr. (Bitte keine Sparkonten angeben)

Bankleitzahl

Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend

Kennziffer

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

Mitarbeiter

Kontoinhaber

Bemerkungen

 Deutsches Rotes Kreuz

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Wolfach e.V.
Hauptstraße 82c
77756 Hausach
Telefon (0 78 31) 93 55-0
Telefax (0 78 31) 93 55-58

Stempel - DRK-Kreisverband

Ortsverein