Beitrittserklärung / Änderung Mitgliedsbeitrag **- Keine einmalige Spende!**

Dies ist eine kommerzielle Werbeaktion.

**- nicht zutreffenden Absatz bitte streichen – OV-Nr.: \_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| ❑ **Beitrittserklärung** Mitgliedsnummer: -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hiermit trete ich dem DRK-Ortsverein / Kreisverband \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zum \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ bei. Mein Förderbeitrag beträgt monatlich \_\_\_\_\_,-- EUR, dies entspricht \_\_\_\_\_\_,-- EUR pro Jahr. |

|  |
| --- |
| ❑ **Änderung Mitgliedsbeitrag** bisherige Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hiermit ändere ich meinen Förderbeitrag zum \_\_.\_\_.\_\_\_\_ von derzeit \_\_\_\_,\_\_ EUR pro Monat auf dann \_\_\_\_,-- EUR pro Monat.Entsprechend bedeutet dies eine Änderung von derzeit \_\_\_\_\_,\_\_ EUR pro Jahr auf dann \_\_\_\_\_,-- EUR pro Jahr.Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen durch Mitteilung an den DRK Kreisverband/ Ortsverein \_\_\_\_\_\_\_\_kündigen. Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.❑ Ich wünsche eine jährliche Zuwendungsbestätigung. |

|  |
| --- |
| Meinen zu Beginn des jeweiligen Abrechnungszeitraums fälligen Förderbeitrag bezahle ich ❑ monatlich ❑ vierteljährlich ❑ halbjährlich ❑ jährlich per❑ Lastschrift ❑ Überweisung |
| Nachname / Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEPA-Lastschriftmandat**Hiermit ermächtige ich den DRK Kreisverband/Ortsverein \_\_\_\_\_\_\_\_ bis auf Widerruf, den oben genannten Förderbeitrag zu den oben vereinbarten Terminen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Kreisverband/Ortsverein \_\_\_\_\_\_ gezogenen Lastschriften einzulösen.Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.Gläubiger-Identifikationsnr.:Mandatsreferenz: -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber |

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom DRK Kreisverband \_\_\_\_\_ und dessen Vertragspartnern erhoben und elektronisch weiterverarbeitet und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.