DRK-Ortsverein Fuldatal-Ihringshausen
im DRK-Kreisverband Kassel-Land e. V

Deutsches Rotes Kreuz

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Fuldatal-Ihringshausen, ab dem _____ als ☐ förderndes / ☐ aktives Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von _____ € bereit (Förderer mind. 24,- € / Aktive 24,- € Mitgliedsbeitrag).

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b EStG steuerbegünstigt.

Die Kündigungsfrist für die Mitgliedschaft richtet sich nach der aktuell gültigen Ortsvereins-Satzung.

Zahlweise: ☐ jährlich _____ € ☐ halbjährlich _____ €

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

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

_____
Datum und Unterschrift des Mitgliedes

DRK-Ortsverein Fuldatal-Ihringshausen,
Postfach 1252, 34227Fuldatal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000272098

Mandatsreferenz: _____ *(Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DRK-Ortsverein Fuldatal-Ihringshausen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DRK-Ortsverein Fuldatal-Ihringshausen 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.

Zahlungsart: ☒ ***Wiederkehrende Zahlung*** ☐ ***Einmalige Zahlung***

_____
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ | | | | | | | | | | |
Kreditinstitut (Name) BIC (8 oder 11 Stellen)

D	***E***																				

IBAN

_____ | T | T | M | M | J | J | J | J |
Ort Datum

_____
Unterschrift (Kontoinhaber)