

DRK Ortsverein Etelsen

Etelser Bahnhofstraße 29; 27299 Langwedel
Tel.: 04235/957148, Email: j.richter@drk-etelsen.de



Beitrittserklärung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Etelsen, ab dem _____.____.20____

als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages

von _____,00 €/Jahr bereit. (Mindestbeitrag: 36,00 €)

(Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.)

Erhöhungserklärung

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab dem _____.____.20____ auf _____,00 €/Jahr zu

erhöhen. (Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.)

Frau Herr

Geburtsdatum _____.____._____

Name _____

Vorname _____

Zahlungsweise:

Straße/Nr. _____

jährlich (1.6.)

PLZ, Ort _____

halbjährlich (1.3./1.9.)

Telefon _____ - _____

vierteljährlich (1.3./1.6./1.9./1.12.)

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 Etelsen, gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum _____.____.20____

Unterschrift des Mitglieds

Einzugsermächtigung

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

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Kontoinhaber _____

Datum _____.____.20____

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten