

Beitrittserklärung

Frau Herr

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum

Telefon- und Handynummer

E-Mail

Mitgliedschaft
(ab Datum)*

Jahresbeitrag
(Mindestbeitrag 13,00 € jährlich)

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei aufgenommen werden. Bei Fragen darf ich auf den angegebenen Wegen kontaktiert werden. Durch meine Unterschrift werde ich Fördermitglied des Deutschen Roten Kreuzes Kreisverband Aalen e.V. Diese Beitrittserklärung hat so lange Gültigkeit, bis ich Sie dem DRK-KV Aalen e.V. gegenüber schriftlich widerrufe. Spendenbeiträge sind nach § 10 EStG steuerabzugsfähig.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den DRK-Kreisverband Aalen e.V. dazu, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK-KV Aalen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC

Zahlweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Name und Unterschrift des Kontoinhabers
(wenn abweichend)

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

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. *ggf. wird der Beginn Ihrer Mitgliedschaft auf den nächstmöglichen SEPA-Lastschrifteinzug angepasst.

Gerne können Sie uns Ihre Beitrittserklärung per Post, Fax oder Mail zusenden. Vielen Dank!