Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Uelzen e. V.

Beitrittserklärung

_____
Name Vorname

_____
Geburtsdatum

_____
Straße

|__|__|__|__|__|_____
Postleitzahl Wohnort

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz als förderndes Mitglied bei und bin bereit, die Mitgliedschaft wenigstens zwei Jahre lang aufrechtzuerhalten.

Ich werde einen **Jahresbeitrag** von

☐ **30,00 €**↑
Bitte ankreuzen

……€ zahlen.
gern auch einen höheren Beitrag, (bitte eintragen)

_____
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Wenn Sie uns helfen wollen, Verwaltungsarbeit einzusparen, dann erteilen Sie uns bitte diese Lastschriftvollmacht:
Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (bitte kein Sparkonto angeben).

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|
Kontonummer Bankleitzahl

_____
Bei Geldinstitut

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
IBAN

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ |
BIC

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von uns selbst oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Deutschen Roten Kreuzes zu Werbezwecken o. ä. erfolgt nicht.