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) _____

Straße, Ort) _____

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.