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

☐ 24,00 € ☐
Bitte ankreuzen

☐ ..... € zahlen.
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