

DRK-OV Neubulach e.V.
Auf der Strazel 15
75387 Neubulach

DRK-KV Calw e.V.
Rudolf-Diesel-Str. 15
75365 Calw

Deutsches Rotes Kreuz 

Beitrittserklärung

Ich bin noch kein Fördermitglied.

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Calw e.V., ab _____
als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages wie unten
angegeben bereit. (Bitte Datum angeben)

Änderungserklärung

Ich bin bereits Fördermitglied.

Ich möchte meine Beitragszahlungen ab _____ wie unten angegeben ändern.
(Bitte Datum angeben)

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Name Vorname Straße/Nr. PLZ Ort Telefon / Geburtsdatum	Zahlungsweise: Beitrag: Euro (mindestens 18€ pro Jahr) <input type="checkbox"/> jährlich (1.1.) <input type="checkbox"/> halbjährlich (1.1./1.7.) <input type="checkbox"/> vierteljährlich (1.1./1.4./1.7./1.10.) <input type="checkbox"/> monatlich (zum 1. eines Monats)
--	---

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden.
Der DRK-Kreisverband Calw e.V. versichert, die personenbezogenen Daten nur für die Mitgliedschaft zu verwenden und nicht an Dritte weiterzugeben.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Calw e.V., gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum _____

Unterschrift des Fördermitglieds

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Calw e.V., bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bankleitzahl _____

Bank _____

Konto.Nr. _____

(kein Sparkonto)

Kontoinhaber _____

Datum _____

Unterschrift der/des Kontoinhaber/in/s
bzw. der/des Kontobevollmächtigten

(Zutreffendes bitte ankreuzen / Formular bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und an den DRK-Ortsverein Neubulach e.V. senden. Vielen Dank.)