

Beitrittserklärung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz Kreisverband / Ortsverein **Eppertshausen**
ab _____ als förderndes Mitglied bei.

Ich erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages von (mind. 36,00 €) _____ Euro/Jahr bereit.

Frau Herr

Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Tel.-Nr. _____

Mailadresse _____

Mandanten Nr.: _____

Wird gesondert mitgeteilt, falls noch nicht vorhanden

Zahlungsweise:

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

monatlich

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über Elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Dieburg oder dem betreffenden Ortsverein, gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum _____

Unterschrift des Mitglieds

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Dieburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des DRK Kreisverband Dieburg e.V. DE58DRK00000236381

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Dieburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Dieburg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einzugsermächtigung

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

Konto-Nr.: _____

BLZ _____

IBAN: De _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten