

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz als

aktives Mitglied bei. förderndes Mitglied bei.

Ich zahle folgenden monatlichen Beitrag:

2,- € 3,- € 4,- € 5,- € ___ €

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DRK Ortsverein Hillerse, bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Ortsverein Hillerse 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.

Kontoinhaber _____

Bank _____

BLZ

Kontonummer

IBAN (22 Stellen) DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Datum

Unterschrift