

Beitrittserklärung

Ich trete dem Kreisverband Berlin-Zentrum e.V.

ab _____ als Mitglied bei und erkläre mich
Monat / Jahr

zur Zahlung eines Monatsbeitrages von Euro _____, dies entspricht
einem Jahresbeitrag von Euro _____ bereit.

Die Beitragszahlung möchte ich

vierteljährlich halbjährlich jährlich per

Lastschriftinzug Überweisung leisten.

Frau Herr Familie Firma

Name _____ Titel _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße / Haus-Nr. _____

Postleitzahl / Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EstG steuerbegünstigt.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an den
Kreisverband beendet bzw. widerrufen werden.

Ich wünsche eine jährliche Zuwendungsbestätigung.

Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz bis auf Widerruf, meinen oben
bezferten Mitgliedsbeitrag ab obengenanntem Beitrittsdatum mit

vierteljährlich Euro _____ halbjährlich Euro _____

jährlich Euro _____ mittels Lastschrift von meinem Konto einziehen.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Konto-Nr. (keine Sparkonten angeben)

Bankleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geldinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend

Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung
Ihrer Mitgliedschaft von dem Kreisverband oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw.
verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des DRK zu Werbezwecken o.ä. erfolgt nicht.

Keine einmalige Spende!