Beitrittserklärung/Beitragsänderung

Deutsches Rotes Kreuz

DRK-Region Hannover e.V.
Karlsruher Straße 2 c
Telefon 0511 3671-116
Fax 0511 3671-103
mitglieder@drk-hannover.de
www.drk-hannover.de

Ich trete dem Ortsverein

Schlüssel-schutzplakette | Zuwendungs-bestätigung | Mitglieder-Zeitung

ab Monat Jahr **als Mitglied bei und erkläre mich**

○ **zur Zahlung eines Monatsbeitrages von _____ € bereit.**
○ **zur Erhöhung meines Monatsbeitrages im Rahmen einer bestehenden Mitgliedschaft ab der nächsten Fälligkeit um _____ € bereit.**

Anrede* | Name | Titel/Beruf

Vorname(n) | Geburtsdatum

Straße und Hausnummer | Postleitzahl | Ort

Telefon | Email | Jahresbeitrag | ZA** | 1/ jährlich

Bei Zahlungen unter 200 € im Jahr wird keine Zuwendungsbestätigung benötigt. Der **Mitgliedsbeitrag** ist nach § 10b des EStG **steuerbegünstigt.**

Freiwillige Angaben:

Familienstand | Haustierhaltung

Datum | Unterschrift des Mitarbeiters/Ortsvereins | Unterschrift des Mitgliedes

Einzugsermächtigung

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

○ jährl. Euro_____ ○ halbjährl. Euro_____

○ vierteljährl. Euro_____ ○ mtl. Euro_____

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen von mir widerrufen werden.

Datum | Unterschrift des Kontoinhabers

Konto-Nr. (keine Sparkonten angeben) | Bankleitzahl

Geldinstitut

Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend

Keine einmalige Spende!

Datenschutzhinweis:
Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz erhoben, verarbeitet und genutzt werden, soweit dies für die Arbeit im Verband des DRK und die Mitgliederbetreuung und -bindung erforderlich ist. Darüber hinaus berechtige ich die Deutsche Post AG im Falle einer Anschriftenänderung zur Weitergabe meiner Anschrift an das Deutsche Rote Kreuz.

Stand: 06/09

* 1 = mannlich, 2 = weiblich, 3 = Firma, 4 = Familie
** 1 = Lastschrift, 2 = Dauerauftrag, 3 = Selbstzahler/Zahlkarte

Bitte wenden

Beitrittserklärung/Beitragsänderung

Deutsches Rotes Kreuz

DRK-Region Hannover e.V.

Ich trete dem Ortsverein

ab Monat Jahr **als Mitglied bei und erkläre mich**

Schlüssel-schutzplakette | Zuwendungs-bestätigung | Mitglieder-Zeitung

○ **zur Zahlung eines Monatsbeitrages von _____ € bereit.**
○ **zur Erhöhung meines Monatsbeitrages im Rahmen einer bestehenden Mitgliedschaft ab der nächsten Fälligkeit um _____ € bereit.**

Anrede* Name Titel/Beruf

Vorname(n) Geburtsdatum

Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort

Telefon Email Jahresbeitrag ZA** 1/ jährlich

Bei Zahlungen unter 200 € im Jahr wird keine Zuwendungsbestätigung benötigt. Der **Mitgliedsbeitrag** ist nach § 10b des EStG **steuerbegünstigt.**

Freiwillige Angaben:

Familienstand Haustierhaltung

Datum Unterschrift des Mitarbeiters/Ortsvereins Unterschrift des Mitgliedes

Einzugsermächtigung

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

○ jährl. Euro_____ ○ halbjährl. Euro_____

○ vierteljährl. Euro_____ ○ mtl. Euro_____

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen von mir widerrufen werden.

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Konto-Nr. (keine Sparkonten angeben) Bankleitzahl

Geldinstitut

Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend

Keine einmalige Spende!

Datenschutzhinweis:
Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz erhoben, verarbeitet und genutzt werden, soweit dies für die Arbeit im Verband des DRK und die Mitgliederbetreuung und -bindung erforderlich ist. Darüber hinaus berechtige ich die Deutsche Post AG im Falle einer Anschriftenänderung zur Weitergabe meiner Anschrift an das Deutsche Rote Kreuz.

Stand: 06/09

* 1 = mannlich, 2 = weiblich, 3 = Firma, 4 = Familie
** 1 = Lastschrift, 2 = Dauerauftrag, 3 = Selbstzahler/Zahlkarte

Bitte wenden

Information

Hat Ihnen unser Mitarbeiter gesagt,

dass dies keine einmalige Spende,
sondern eine hoffentlich Jahre dauernde fördernde Mitgliedschaft in unserer Organisation sein sollte,

dass der Beitrag Ihren persönlichen Verhältnissen entsprechen sollte,

dass Sie ein 14-tägiges Widerrufsrecht haben,

dass der Beitrag im Rahmen der Ortsvereins-Satzung kündbar ist?

Das Deutsche Rote Kreuz ist auf die finanzielle Förderung durch die Mitglieder angewiesen.

Bitte unterstützen Sie unsere Aufgaben durch Ihre Mitgliedschaft.

Danke!