



Kontakt

DRK-Ortsverein
Hagen-Mühlenfelder Land

Perlstraße 18A
31535 Hagen

Ansprechpartner
Friedemann Wolf

1. Vorsitzender
Tel. 05034 8321
drk-ovhagen1@t-onlinde.de

Bankverbindung

Raiffeisen-/Volksbank Neustadt e.G
IBAN: DE14 2506 9262 0012 1770 00

Sparkasse Hannover
IBAN: DE53 2505 0180 2046 7237 85

www.drk-hannover.de

Foto: Moritz Vennemann u. F. Müller / DRK

So werden Sie Mitglied.

1. Formular auf der Rückseite **ausfüllen**.
2. Formular **abtrennen/abschneiden** und an gekennzeichnete Fläche verkleben oder in einem **Umschlag verstauen**.
3. Brief via **Deutsche Post AG** an die nebenstehende Adresse senden.

Achtung:

Dieses Formular gilt auch bei Beitragserhöhung. Bitte füllen Sie dieses Formular in diesem Fall auch umseitig aus und senden es an den DRK-Ortsverein Hagen-Mühlenfelder Land zurück.

Haben Sie noch Fragen?

Sprechen Sie uns an oder informieren Sie sich online unter www.drk-hannover.de.

Bitte
freimachen!

DRK-Ortsverein Hagen-
Mühlenfelder Land
Friedemann Wolf
Perlstraße 18A
31535 Hagen

 **Ihr DRK vor Ort**





Werden Sie aktiv im DRK-Ortsverein Hagen-Mühlenfelder Land

- ✓ Sie möchten sich in Ihrer Freizeit **freiwillig engagieren?**
- ✓ Sie möchten **Menschen kennenlernen**, die sich für die gleichen Ziele einsetzen?
- ✓ Sie möchten etwas **vor Ort bewegen?**

Dann machen Sie mit und unterstützen die Ehrenamtlichen des DRK-Ortsvereins Hagen-Mühlenfelder Land bei den zahlreichen Aktivitäten. Ob das eine dauerhafte Mitarbeit bei den Aktionen ist oder als Teilnehmer an einem der Angebote: Bei uns finden Sie ein Aufgabengebiet, das Ihren Interessen und Zeitrressourcen entspricht – das Tätigkeitsfeld unserer Rotkreuzgemeinschaft ist vielfältig.

Fördermitgliedschaft

Aber auch als Fördermitglied sind Sie im DRK-Ortsverein Hagen-Mühlenfelder Land herzlich willkommen.

Sprechen Sie uns an!

Angebote des DRK-Ortsvereins Hagen-Mühlenfelder Land

 **Blutspende:** Wir bieten vier Blutspendetermine pro Jahr an.

 **Seniorenclub:** Unser Seniorenclub versteht sich als Treffpunkt für alle an Geselligkeit und Gesprächen interessierten Seniorinnen und Senioren unserer ländlichen Region.

Das Treffen findet einmal monatlich an einem Freitag statt.

 **Ausflüge:** Wir planen grundsätzlich eine ganztägige und eine halbtägige Fahrt, an denen auch in ihrer Beweglichkeit eingeschränkte Personen im Regelfall teilnehmen können. Neben der Information wird besonderer Wert auf praktizierte Gemeinschaft gelegt.

 **Wintervortragsreihe:** Die Vorträge setzen sich mit jährlich ändernden Schwerpunkten auseinander. Sie finden in der Regel an einem Sonnabendnachmittag statt und enden mit geselligen Gesprächen.

 **Arbeitsgruppe Erste Hilfe:** Die Erste Hilfe soll auch als verstärkte Nachbarschaftshilfe etabliert werden, um das Hilfspotenzial in unserer Region zu stärken. Hierzu werden Übungsabende für Jedermann angeboten.

 **Orte und Termine zu allen Angeboten des DRK-Ortsvereins erfahren Sie aus der örtlichen Presse.**

Beitrittserklärung/ Beitragserhöhung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz als förderndes Mitglied bei.

_____ DRK-Ortsverein _____ Eintritt zum Monat/Jahr

Bitte ankreuzen:

- Zahlung eines Monatsbeitrags von _____ €.
- Erhöhung des Monatsbeitrags bei bestehender Mitgliedschaft ab der nächsten Fälligkeit um _____ €.

_____ Anrede * _____ Titel _____ Geburtsdatum

_____ Name _____ Vorname

_____ Straße _____ Hausnr.

_____ PLZ _____ Wohnort

_____ Telefon _____ Mobil

_____ E-Mail

_____ Jahresbeitrag _____ Zahlungsart* _____ Zahlungsrhythmus*

*Anrede 1 = männlich 2 = weiblich 3 = Firma

*Zahlungsart 1 = Lastschrift 2 = Überweisung

*Zahlungsrhythmus 1 = jährlich 2 = halbjährlich 3 = vierteljährlich 4 = monatlich

Zuwendungs-
bestätigung

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

_____ Datum _____ Unterschrift Mitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das DRK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch das DRK von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückbelastung des abgebuchten Beitrags bei meiner Bank veranlassen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

_____ Name der Bank

_____ IBAN

Durch meine Unterschrift werde ich – bis auf Widerruf – Mitglied des Deutschen Roten Kreuzes (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten). Gleichzeitig gebe ich meine Zustimmung, dass Rückfragen zur Mitgliedschaft und Beitragshöhe telefonisch geklärt werden können und bin damit einverstanden, dass der Einzug der Beiträge vom genannten Konto erfolgt.

_____ Wohnort, Datum

_____ Unterschrift

Datenschutzhinweis

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung sowie der Kommunikation mit Ihnen von uns gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. b) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie für Werbemaßnahmen (Spendenaufrufe, Fundraising-Aktivitäten) gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. f) DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Weiterführende Informationen zu Ihren Rechten gemäß der DSGVO finden Sie unter: www.drk-hannover.de