

Ortsverein: _____

DRK Kreisverband Rems-Murr e.V.
Henri-Dunant-Str.1
71334 Waiblingen
Tel. 07151 2002-0
Fax. 07151 2002-52
E-Mail :info@drk-rem-s-murr.de

IBAN: DE24 6025 0010 0000 1788 84
BIC: SOLADES1WBN
Gläubiger ID: DE20MIT00000375775

Beitrittserklärung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Rems-Murr e.V. ab dem _____
als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages von _____
Euro/Jahr bereit. (Mindestbeitrag: 24,00 € im Jahr)

Frau Herr

Zahlungsweise

Name: _____

jährlich

Vorname: _____

halbjährlich

Straße/Nr. _____

PLZ _____ **Ort:** _____

Geb. Datum : _____

E-Mail Adresse: _____

(Freiwillige Angabe)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst werden.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Rems-Murr e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum

Unterschrift Mitglied

SEPA -Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Rems-Murr e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Rems-Murr e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: D E _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten