

Deutsches Rotes Kreuz

Ortsverein Everswinkel e.V.
Am Feuerwehrhaus 1 a, 48351 Everswinkel
Telfon 0 25 82 / 99 17 00

Mitgliedsnummer

--	--	--	--	--

Beitrittserklärung

Ich trete dem **Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Everswinkel e.V.**
ab _____ als förderndes Mitglied bei. Ich erkläre mich zur
Zahlung eines Monatsbeitrages von _____ Euro bereit.

Der Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro soll

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich mittels Lastschrift eingezogen werden.

Name, Vorname			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			

Altmitglied erhöht ab _____ um _____ Euro, auf _____ Euro/Monat.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das DRK widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit, erstmals ab _____, zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Beiträge an das DRK gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben (§ 10 b Abs. 1 EStG 1975)

IBAN	D E
Name-Kontoinhaber	
Name der Bank	

Unterschrift DRK OV. Everswinkel e.V.

Unterschrift des Mitgliedes

Datum _____

Keine einmalige Spende – Fördermitgliedschaft –

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei aufgenommen wird.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem
DRK Ortsverein Everswinkel e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.