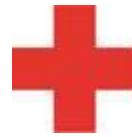


# Beitrittserklärung

Deutsches Rotes Kreuz  
-Ortsverein Handewitt e.V.-



Deutsches  
Rotes  
Kreuz

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

---

Telefon

Email-Adresse

Ich möchte dem Deutschen Roten Kreuz Ortsverein Handewitt e.V., ab \_\_\_\_\_ als Mitglied beitreten und erkläre mich zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrags von

Hinweis: \_\_\_\_\_ € bereit.

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag** beträgt **mindestens 20,00 €**. Bitte geben Sie oben die gewünschte Beitragshöhe an.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Einhaltung einer Frist durch schriftliche Mitteilung an den DRK Ortsverein Handewitt e.V. gekündigt werden. Eine Beitragserstattung erfolgt dann nicht.

X

---

Ort, Datum,

Unterschrift des Mitgliedes

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Ortsverein Handewitt e.V., (Gläubiger-ID DE61ZZZ00000354346) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Ortsverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

.....  
Name, Vorname des Kontoinhabers (nur wenn von oben abweichend)

---

.....  
Anschrift (nur wenn von oben abweichend)

---

Kreditinstitut

jährlich zum \_\_\_\_\_

---

BIC

halbjährlich zum \_\_\_\_\_

---

IBAN

vierteljährlich zum \_\_\_\_\_

X

---

Ort, Datum,

Unterschrift des/r Kontoinhabers:in

## Datenschutzhinweis:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden.

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

X

---

Ort, Datum,

Unterschrift des Mitgliedes