

## Beitrittserklärung

150 Jahre Aus Liebe zum Menschen.

| Ich trete ab   | dem DRK-Ortsv                                     |                             |                            |               |             |              |             | erein      |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
|--|---|-----------------------------|----------------------------|---------------|-------------|--------------|-------------|------------|-------------|-------------|---------------|-------------|---------------|------------|-----|-----|---|--|
| Der Mitgliedsbeitrag ist nach § Spende.  | 10 b des ESt                                      | G ste                       | euerb                      | egür          | nstig       | ıt. E        | s h         | and        | lelt        | sich        | n un          | n <u>ke</u> | eine          | ein        | mal | ige |   |  |
| Vor- und Nachname:   |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Straße:  |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| PLZ Ort:   |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Telefon:   |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Geburtsdatum:  |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| E-Mailanschrift:   |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Mitgliedsbeitrag pro Jahr  | €   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Der erste Mitgliedsbeitrag wird  | sofort fällig. D                                  | )ie na                      | achfo                      | lgen          | den         | Ве           | iträ        | ge v       | wer         | den         | jev           | veil        | s             |            |     |     |   |  |
| jährlich halbjährlich  | zum   | um jeden Jahres eingezogen. |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Ich ermächtige den o. g. DRK-(einzuziehen. Zugleich weise ich gezogenen Lastschriften einzuldem Belastungsdatum, die Ers meinem Kreditinstitut vereinbar Kontoinhaber: | h mein Krediti<br>lösen. Hinwei<br>tattung des be | nstiti<br>s: Ich<br>elaste  | ut an,<br>n kanı<br>eten l | die<br>n inr  | von<br>erh  | n DF<br>alb  | RK-<br>von  | Ort<br>ac  | sve<br>ht V | rein<br>Voc | au<br>her     | f m         | ein I<br>egin | Kon<br>nen | d m |     |   |  |
|  |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     | _ |  |
| Bankname und -ort:  Bankleitzahl:  |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     | _ |  |
|  |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     | _ |  |
| Kontonummer:   |   |                             | _T                         |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| IBAN (s. Kontoauszug, 22 Stell   | •   | D                           | E                          |               |             |              |             |            |             |             |               |             | 1             |            |     |     | - |  |
| BIC (s. Kontoauszug, 8 oder 11   | 1 Stellen):                                       |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Mit der Beitrittserklärung wird o<br>zugestimmt. Die Daten werden<br>gültigen Datenschutzgesetze v<br>Datenschutzbestimmungen find                                     | zum Zwecke erarbeitet und                         | der '<br>d vert             | Verei<br>raulio            | nsor<br>ch be | gan<br>ehar | isat<br>ndel | ion<br>t. U | aul<br>nse | f Gr<br>ere | unc<br>aktı | llag<br>uelle | e do<br>en  | er zı         |            |     |     |   |  |
| Ort, Datum, Unterschrift   |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Gläubiger-Identifikationsnumm  | er: D E   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |
| Mandatsreferenz:<br>Mitgliedsnummer wird vom DR  | Ihre Mit  |                             |                            |               | er a        | uf d         | ler         | Mit        | glie        | edsl        | kart          | <u>:е</u>   | _             | _          |     | _   | • |  |
| wingiieustiuttiitiet wita votti DR   | rv-rvi eisvei nai                                 | iu al                       | isyell                     | uill.         |             |              |             |            |             |             | 7             |             |               |            |     |     |   |  |
|  |   |                             |                            |               |             |              |             |            |             |             |               |             |               |            |     |     |   |  |