

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail-Adresse

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz als förderndes Mitglied im Ortsvereinbei.
(Wenn kein Ortsverein angegeben wird, erfolgt die Zuordnung nach Wohnort)

Ich unterstütze das DRK mit € pro Monat.
(Der Mindestbeitrag beträgt 2,00 € monatlich.)

Die Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages soll

- jährlich oder
- halbjährlich erfolgen.

- Ich möchte die DRK-Mitgliederzeitschrift vierteljährlich kostenfrei erhalten.

Datum

Unterschrift

Bitte erteilen Sie uns eine Lastschriftvollmacht:

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift

Bitte zurück an:
DRK Kreisverband Gifhorn e. V.
Stabsstelle Ehrenamt
Am Wasserturm 5
38518 Gifhorn