Deutsches Rotes Kreuz Ortsverein Steinberg e.V.

Beitrittserklärung

Ich trete ab _____ dem DRK-Ortsverein Steinberg e.V. als Mitglied bei.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EstG steuerbegünstigt. Es handelt sich um keine einmalige Spende.

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Mindest-Mitgliedbeitrag pro Jahr 18,40 Euro Freiwilliger Mitgliedsbeitrag pro Jahr _____ Euro

Der erste Mitgliedsbeitrag wird sofort fällig. Die nachfolgenden Beiträge werden jeweils

☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich zum _____ jeden Jahres eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den o. g. DRK Ortsverein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Ortsverein auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Kontoinhaber: _____

Bankname und -Ort: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Mit der Beitrittserklärung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Vereinsorganisation auf Grundlage der zur Zeit gültigen Datenschutzgesetze verarbeitet und vertraulich behandelt. Unsere aktuellen Datenschutzbestimmungen finden Sie u.a. auf unsere Website www.DRK-Steinberg.de oder unter www.drk-sl-fl.de .
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von und mit mir auf der Internetseite des DRK-Steinberg veröffentlicht werden dürfen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift

Wird vom Verein ausgefüllt

Gläubiger-Identzifikationsnummer: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Mandatsreferenz: **Ihre Mitgliedsnummer auf der Mitgliedskarte**

Mitgliedsnummer wird vom DRK-Kreisverband ausgefüllt. | | | | | | | |

Stand: 03/25