

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte helfen!

- Ich trete dem Ortsverein Reinbek e. V. als  
 Aktives Mitglied bei  Fördermitglied bei

Meine Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ beginnen.

- Ich bin zur Zahlung eines Monatsbeitrages/Jahresbeitrages\* von \_\_\_\_\_ Euro bereit.  
 Ich bin zur Erhöhung meines Monatsbeitrages/Jahresbeitrages\* im Rahmen einer bestehenden  
Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Euro bereit.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b EStG steuerbegünstigt. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angaben von Gründen durch schriftliche Mitteilung an o. g. Adresse zum Ende eines Kalenderjahres beendet werden.

\* Nichtzutreffendes streichen. Der Mindestbeitrag beträgt monatlich 2 € bzw. jährlich 24 €.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Deutsches Rotes Kreuz Ortsverein Reinbek bis auf Widerruf, meinen oben genannten Mitgliedsbeitrag ab dem oben genannten Beitrittsdatum

- jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich  
mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihnen widerrufen werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datenschutzhinweis: 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 DRK zu Werbezwecken o. ä. erfolgt nicht.