

Beitrittserklärung

| Ich trete ab | dem DRK-Ortsverein | BöelMohrkir | <u>ch e.V.</u> al | s Mitglied bei. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10 b | des EStG steuerbegüns | tigt. Es handelt sic | h um <u>keine</u> e | inmalige Spende. |
| Vor- und Nachname: | | | | |
| Straße: | | | | |
| PLZ Ort: | | | | |
| Telefon: | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | |
| Mitgliedsbeitrag zur Zeit pro Jah | r20,00€ | | | |
| Die Beiträge werden jeweils | | | | |
| X jährlich im März jed | en 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 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. | | | | |
| Kontoinhaber: | | | | |
| Bankname und -ort: | | | | |
| Bankleitzahl: | | | | |
| Kontonummer: | | | | |
| IBAN (s. Kontoauszug, 22 Stellen in | nkl. DE): D E | | | |
| BIC (s. Kontoauszug, 8 oder 11 Ste | ellen): | | | |
| Mit der Beitrittserklärung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Vereinsorganisation auf Grundlage der zurzeit gültigen Datenschutzgesetze verarbeitet und vertraulich behandelt. | | | | |
| Ort, Datum, | Unterso | nrift | | |
| Gläubiger- Identifikationsnummer: | 6 8 Z Z Z O | 0 0 0 1 1 | 2 2 7 | 8 1 |
| Mandatsreferenz: <u>Ihre Mitgliedsnummer auf der Mitgliedskarte</u> | | | | |