

Beitrittserklärung



Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz als förderndes Mitglied bei und bin bereit, die Mitgliedschaft wenigstens 2 Jahre lang aufrechtzuerhalten.

Ich werde einen monatlichen Beitrag zahlen von

EUR 2,-

EUR 3,-

EUR 5,-

EUR

(bitte kreuzen Sie die gewünschte Beitragshöhe an).

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte helfen Sie uns Verwaltungsarbeit und Kosten einzusparen

– erteilen Sie uns bitte diese Lastschriftvollmacht:

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (bitte kein Sparkonto angeben!):

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Geldinstitut

in (Straße / Ort)

Datum

Unterschrift

Ich bin an aktiver Mitarbeit interessiert und bitte um nähere Informationen

Ich bin an einer Fördermitgliedschaft interessiert und habe die Beitrittserklärung ausgefüllt.