

Beitrittserklärung als DRK-Fördermitglied

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Herford-Land e.V., Ortsverein Spenge e.V., ab

Monat	Jahr
	20

als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages von _____ €/Jahr bereit.

Beitragserhöhungserklärung

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab _____ zu erhöhen.

Monat	Jahr
	20

auf _____ €/Jahr

Frau Herr Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und verarbeitet werden.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem DRK gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Herford-Land e.V., Ortsverein Spenge e.V., bis auf Widerruf, meinen oben angegebenen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Monat	Jahr
	20
Einzugsbeginn	

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Geldinstitut _____

Name des Kontoinhabers _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers