

DRK Kreisverband Viersen e.V.
Hofstr. 52

41747 Viersen

E-Mail: Mitgliederbetreuung@drk-kv-viersen.de
Tel.: 02162/9303 - 55 oder - 0
Homepage: www.drk-kv-viersen.de



Beitrittserklärung (förderndes Mitglied im Ortsverein _____)

Vorname, Nachname:	Herr / Frau
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von:  _____ €  10,00 €  20,00 €  30,00 €

Meinen Betrag bezahle ich () jährlich; () halbjährlich; () vierteljährlich; () monatlich.

Eintrittsdatum: _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der o.g. personenbezogenen Daten durch den DRK Kreisverband Viersen e.V. und die DRK-Service GmbH zwecks Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Eine Weitergabe an dritte außerhalb des Deutschen Roten Kreuzes erfolgt nicht.

/

Ort, Datum	Unterschrift (Fördermitglied)	Werber
-------------------	--------------------------------------	---------------

Durch meine Unterschrift werde ich Fördermitglied des Deutschen Roten Kreuzes.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)
-------------------	------------------------------------

Gemeinsam können wir mehr bewegen!

