

DRK-Ortsverein Bad Segeberg e.V.
Lübecker Straße 14
23795 Bad Segeberg
Telefon: 04551/1610

Deutsches Rotes Kreuz

Beitrittserklärung

Ich bin bereit, die Arbeit des DEUTSCHEN ROTEN KREUZES als passives Mitglied zu unterstützen:

Familiename		Vorname	Geburtsdatum
Straße, Nr.			Telefon-Nummer
PLZ	Ort	Spendenquittung	
Jahresbeitrag *)		Jahresbeitrag in Worten	

Das DRK bittet Sie um eine langfristige Mitgliedschaft. Die gezahlten Beiträge sind nach § 10b des ESTG steuerbegünstigt. Zur Vorlage beim Finanzamt genügen bei Jahresbeiträgen unter 50,00 € die Bankbelege.

Ich ermächtige das DEUTSCHE ROTE KREUZ – bis auf Widerruf – meinen DRK-Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen.

Abbuchung: € _____ jährlich **) ½ jährlich **) ¼ jährlich **) Beginn: _____

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Diese Angaben dienen ausschließlich der DRK-Mitglieder- und Beitragsverwaltung.
Diese Mitgliedschaft können Sie jederzeit kündigen.

Datum

Unterschrift

*) Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 18,60 €

**) Bitte Nichtzutreffendes streichen