Deutsches Rotes Kreuz

DRK-Beitrittserklärung

Ich trete dem **DRK Kreisverband Landkreis Greiz e. V. (OV Münchenbernsdorf)**

ab _____ als Mitglied bei und erkläre mich bereit
Monat/Jahr

zur Zahlung eines Jahresbeitrages von _____ Euro
(der Mindestjahresbeitrag beträgt 30 Euro; 2,50 Euro pro Monat).

Die Beitragszahlung leiste ich per Lastschrifteinzug:

☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Name, Vorname bzw. Firma: _____

Anrede/Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____ _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der **Mitgliedsbeitrag** ist nach §10b des EStG steuerbegünstigt. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an den DRK Kreisverband Landkreis Greiz e. V., Greizer Straße 95, 07937 Zeulenroda-Triebes beendet bzw. widerrufen werden.

☐ Ich wünsche eine jährliche Zuwendungsbestätigung (zur Vorlage beim Finanzamt).

SEPA Lastschriftmandat
Ich ermächtige den o. g. Kreisverband, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Kreisverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der o. g. Kreisverband über den Einzug unterrichten. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

BIC											

IBAN																						

Datum: _____ Unterschrift: _____

Nur vom DRK Kreisverband auszufüllen!

Ortsverband / Gemeinschaft: Münchenbernsdorf

angelegt am: …….……...

Datenschutzhinweis:
Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von uns selbst oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Deutschen Roten Kreuzes zu Werbezwecken o. ä. erfolgt nicht.

Keine einmalige Spende!