

Kreisverband Rostock e. V.

Wasserwacht

DRK-Gemeinschaft/Ortsverein/Abteilung



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Beitrittserklärung

Name, Vorname:,

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Ja, ich trete dem DRK-Kreisverband Rostock e.V. als Fördermitglied bei. Ich werde einen jährlichen Beitrag zahlen von

10 € 5 € 3 € 2 € 40 €

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Beitragshöhe an.
Der Mindestbeitrag von 1 € monatlich ist nur bei „Einzugsermächtigung/jährlich“ möglich.

Sie können Ihren Beitrag auf das DRK-Konto bei der OSPA Rostock
IBAN DE 26 1305 0000 0110 0037 05, BIC-Code NOLADE 21ROS überweisen.

Wenn Sie Mitglied werden wollen, dann erteilen Sie uns bitte dieses SEPA-Basislastschriftmandat:

Ich ermächtige das Rote Kreuz auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag

jährlich halbjährlich vierteljährlich

(Bitte ankreuzen)

von meinem Konto Nr.

IBAN (20-stellig) DE

BIC-Code (11-stellig)

bei der Bank/Sparkasse
einzuziehen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

(bei Minderjährigen bitte Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Hinweis nach Datenschutzgesetz: Ihre Angaben werden zu satzungsgemäßen Zwecken mittels EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet.