

Helfen Sie uns helfen –
werden Sie Fördermitglied!

Beitrittserklärung als förderndes Mitglied des Deutschen Roten Kreuzes

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Firma	Beitritt ab:			
Name							
Vorname							
Straße							
PLZ, Ort							
Telefon							
Geburtsdatum							

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Sielmingen, als Fördermitglied bei.
Ich entrichte einen **jährlichen** Mitgliedsbeitrag von:

Mindestbeitrag € 25 € 35 € 40 € 45 € 50 € _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat, Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag

vierteljährlich halbjährlich jährlich

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift
des Deutschen Roten Kreuzes einzulösen.

IBAN	DE
BIC	
Bank	
Kontoinhaber	

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Ihre Daten werden von uns im Rahmen des Datenschutzgesetzes gespeichert.
Der Mitgliedsbeitrag wird vom Finanzamt anerkannt und ist steuerlich absetzbar.