

Beitrittserklärung

Ich will das DRK als Fördermitglied regelmäßig unterstützen, wobei die Mitgliedschaft jederzeit von mir beendet werden kann.

Bestehende Nummer

Datum

Frau Herr Familie Firma

Neue Mitgliedsnummer

Änderung

Name

Titel/Vorname/Branche

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Telefon

PLZ/Ort

OV Esslingen

Ortsverein

Mitgliedsbeitrag monatlich | _____ Euro | Jahresbeitrag | _____ Euro | ab dem | | | | | 2 | 0 | | |

Zahlungsweise monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich (jeweils zum 1. des Fälligkeitsmonats)

Mir ist bekannt, dass der angegebene Mitgliedsbeitrag keine einmalige Spende darstellt.

Ihr Mitgliedsbeitrag wird vom Finanzamt als gemeinnützige Spende anerkannt und ist steuerlich absetzbar.

Auf Wunsch erhalten Sie von uns eine jährliche Zuwendungsbescheinigung.

Ihre Daten werden von uns mittels EDV im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet.

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Mitarbeiter

DRK-Kreisverband Esslingen e.V., Plochinger Str. 115, 73730 Esslingen
Gläubiger ID-Nr. DE07DRK00000323629, Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt

SEPA-Lastschrift-Mandat | Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den DRK-Kreisverband Esslingen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK-Kreisverband Esslingen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Vorname/Name Kontoinhaber

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

IBAN DE

BIC

Datum/Ort

Unterschrift Kontoinhaber