



Beitrittserklärung (Fördermitgliedschaft)

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Niederrhein e.V., Handwerkerstr. 5, 46485 Wesel im	
DRK-Ortsverein	Neukirchen-Vluyn e.V. , Wilhelm-Reuter-Allee 1a, 47506 Neukirchen-Vluyn
ab dem	als förderndes Mitglied bei.

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Titel
Nachname		
Vorname	Geburtsdatum	
Straße/Hausnr.		
Postleitzahl	Wohnort	
Telefonnummer		
E-Mailadresse		

Ich erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages	
von (mind. 12,00 Euro)	Euro/Jahr bereit.
in Worten	
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 1 Ob des EStG steuerbegünstigt.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und in eine Datei übernommen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Niederrhein e.V. oder dem betreffenden Ortsverein, gegenüber schriftlich widerrufe. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Quartalsende.

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für den obig genannten Mitgliedsbeitrag.

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Niederrhein e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des DRK Kreisverband Niederrhein e.V. DE30MGV00000039102

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Niederrhein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Niederrhein e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN	BIC

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten