Beitrittserklärung

Ich trete dem **DRK-Ortsverein Nidderau** als Mitglied

ab ☐☐☐☐☐☐☐☐ bei. Ich erkläre mich bereit,

Senden an:

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Hanau e.V.
Mitgliederverwaltung
Johann-Carl-Koch-Straße 4
63452 Hanau

☐ Zuwendungsbestätigung gewünscht

☐ zur Zahlung eines Monatsbeitrages von Euro _____(min. 2 €/ Monat)

☐ zur Erhöhung meines Monatsbeitrages im Rahmen eine bestehenden Mitgliedschaft ab der nächsten Fälligkeit auf Euro _____/Monat.

Titel
Name
Vorname
Straße und Hausnummer
Wohnort
PLZ Geb.-Datum
Telefon
E-Mail

Typ* ☐ Jahresbeitrag ☐☐☐☐.00 ZA** ☐

* 1 =männlich, 2 =weiblich, 3 =Firma, 4 =Familie
** 1=Lastschrift, 2=Dauerauftrag, 3=Selbstzahler/Zahlkarte

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10 des EStG steuerbegünstigt. Die satzungsgemäße Werbung von DRK-Mitgliedern erfolgt u.a. durch Selbstständige Rotkreuzmitarbeiter, deren Tätigkeit teilweise erfolgsabhängig vergütet wird. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch schriftliche Mitteilung an o.g. Adresse beendet bzw. widerrufen werden.

_____ _____
Datum Unterschrift des Mitgliedes

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kreisverband Hanau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Kreisverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.
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 DE

☐ Zahlungsweise: jährlich
☐ halbjährlich
☐ vierteljährlich

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der DRK-Kreisverband Hanau e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

_____ _____
Datum Unterschrift des Mitgliedes

Einwilligung zu Werbezwecken

Ich bin gemäß $ 4a BDSG damit einverstanden, telefonisch oder per E-Mail vom Kreisverband Hanau e.V. kontaktiert zu werden im Hinblick auf weitergehende Informationen, aktuelle Angebote oder Aktionen sowie freiwillige Änderungen der Mitgliedskonditionen. Diese Einwilligung ist von der Mitgliedschaft unabhängig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

_____ _____
Datum Unterschrift des Mitgliedes

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Anrechnung 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!