Beitrittserklärung

(bitte ausdrucken und senden an:)

Kreisverband Wuppertal e.V.
Humboldtstr. 20
42283 Wuppertal
Telefon 0202/ 8906 0
E Mail: info@drk-wuppertal.de
Internet www.drk-wuppertal.de
Fax. 0202/ 88 70 74

Ich trete dem **DRK Kreisverband Wuppertal e.V.** ab ____ / _____ als Mitglied bei und erkläre mich
Monat / Jahr

☐ zur Zahlung eines Monatsbeitrages von _____ Euro bereit.

☐ zur Erhöhung meines Monatsbeitrages im Rahmen einer bestehenden Mitgliedschaft ab der nächsten Fälligkeit um _____ Euro bereit.

Ich wünsche eine ☐ jährliche; ☐ halbjährliche; ☐ vierteljährliche Zahlung.

Herr / Frau

Name:	_____	Titel:	_____
Vorname:	_____	Geb.:	_____
Straße/ Haus-Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ / Ort:	_____	E-Mail:	_____

Die Mitgliedschaft ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.
Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an den Kreisverband beendet bzw. widerrufen werden.

☐ Ich wünsche eine jährliche Zuwendungsbescheinigung

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den o.g. Kreisverband, 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.

Kontoinhaber _____

☐ jährlich
☐ halbjährlich
☐ vierteljährlich

D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
IBAN
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
BIC

Kreditinstitut _____

Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweis:
Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Kreisverband oder durch Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet: Eine Weitergabe an Dritter außerhalb des DRK zu Werbezwecken o. ä. erfolgt nicht. **Keine einmalige Spende!**