



Deutsches Rotes Kreuz

Ortsverein Hetlingen

Deutsches Rotes Kreuz
Ortsverein Hetlingen
Cranz 5a
25491 Hetlingen

info@drk-hetlingen.de

Beitrittserklärung

Persönliche Daten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Mitgliedschaft

Ich beantrage zum _____ die Aufnahme als:

- ☐ **Aktives Mitglied:** Ich möchte mich aktiv in die Arbeit des DRK Ortsvereins Hetlingen einbringen.
- ☐ **Förderndes Mitglied:** Ich möchte den DRK Ortsverein Hetlingen durch meinen jährlichen Beitrag unterstützen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz Ortsverein Hetlingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Ortsverein Hetlingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Lastschrifteinzug erfolgt **jährlich zum 30.06.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68DRK00000879020

Die Mandatsreferenz-Nr. erhalten Sie mit der ersten Lastschrift.

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.

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

BIC

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 18,50 Euro. Höhere Beiträge sind selbstverständlich willkommen.

Gewünschter jährlicher Beitrag: _____ €

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung und zur vereinsgemäßen Arbeit des DRK Ortsvereins Hetlingen verarbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum:

Unterschrift: