

Beitrittserklärung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Calau e.V.
ab _____ (Datum) als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines
Beitrages von 12,50 Euro/Jahr bereit.

Erhöhungserklärung

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab _____ (Datum) auf
_____ Euro/Jahr zu erhöhen.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

Frau Herr

Geburtsdatum

Name

Geburtsort:

Vorname

Straße/Nr.

Zahlungsweise:

jährlich (1.1.)

PLZ Ort

halbjährlich (1.1./1.7.)

Telefon /

vierteljährlich (1.1./1.4./1.7./1.10.)

monatlich (zum 20. eines Monats)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungs-
gründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei
übernommen werden.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz,
Kreisverband Calau e. V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Calau e.V., bis auf
Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

IBAN

BIC:

(kein Sparkonto)

Bank:

Kontoinhaber:

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten