

**Beitrittserklärung**

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Telgte e.V., ab \_\_\_\_\_ Datum als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages von €/Jahr bereit. (Bitte beide Beträge angeben)

**Erhöhungserklärung**

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab \_\_\_\_\_ Datum auf \_\_\_\_\_ €/Jahr zu erhöhen. (Bitte beide Beträge angeben)

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

Frau  Herr

Geburtsdatum

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ            Ort

Telefon        /

**Zahlungsweise:**

jährlich (1.1.)

halbjährlich (1.1./1.7.)

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

monatlich (zum 1. eines Monats)

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

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

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

**Einzugsermächtigung**

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

Bankleitzahl:

Konto.Nr. (kein Sparkonto):

Bank

Kontoinhaber

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten

Zutreffendes bitte ankreuzen / Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und an den DRK Ortsverein Telgte e.V. senden oder faxen.