



BEITRITTSERKLÄRUNG (keine einmalige Spende!)

-nicht zutreffenden Absatz bitte streichen-

OV-Nr.: _____

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer: - _____

Hiermit trete ich dem DRK Ortsverein Schweich e.V. zum _____.____.20__ bei.

Mein Förderbeitrag beträgt monatlich _____,- Euro, dies entspricht _____,- Euro pro Jahr.

Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an den DRK Ortsverein Schweich e.V. kündigen. Der Mitgliedsbeitrag ist nach §10 des EStG steuerbegünstigt.

Ich wünsche eine jährliche Zuwendungsbestätigung.

Änderung Mitgliedsbeitrag

bisherige Mitgliedsnummer: - _____

Hiermit ändere ich meinen Förderbeitrag zum _____.____.20__ von derzeit _____, Euro

pro Monat auf dann _____,- Euro pro Monat.

Entsprechend bedeutet dies eine Änderung von derzeit _____, Euro

pro Jahr auf dann _____,- Euro pro Jahr.

Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an den DRK Ortsverein Schweich e.V. kündigen. Der Mitgliedsbeitrag ist nach §10 des EStG steuerbegünstigt.

Ich wünsche eine jährliche Zuwendungsbestätigung.

Meinen zu Beginn des jeweiligen Abrechnungszeitraums fälligen Förderbeitrag bezahle ich

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich per
 Lastschrift Überweisung

Nachname / Firma: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____.____.____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ / _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den DRK Ortsverein Schweich e.V. bis auf Widerruf, den oben genannten Förderbeitrag zu den oben vereinbarten Terminen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Ortsverein Schweich e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE48ZZZ00000622136

Mandatsreferenz: - _____

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Name Kreditinstitut: _____

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom DRK Ortsverein Schweich e.V. und dessen Vertragspartnern erhoben und elektronisch weiterverarbeitet und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.