



Beitrittserklärung DRK Ortsverein Halver

Ich bin bereit, die Arbeit des DEUTSCHEN ROTEN KREUZES als **förderndes Mitglied** zu unterstützen.

Beginn der Mitgliedschaft:	
Mein Mitgliedsbeitrag (Jährl. mind. 60€ / mtl. mind 5€)	<input type="radio"/> mtl. <input type="radio"/> vierteljährlich <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich Abbuchungsmonat:
Name:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Tel.:
Ort, Datum	Unterschrift:

SEPA - Basis - Lastschriftmandat	
Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE23RKH00001075285
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung
Name	
Anschrift des Mitglieds	
Geburtsdatum:	
<p><u>SEPA- Basis-Lastschriftmandat</u> Ich ermächtige den oben benannten DRK-Ortsverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich das Deutsche Rote Kreuz über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.</p>	
Kontoinhaber / Anschrift:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift

Durch meine Unterschrift werde ich bis auf **jederzeit möglichen Widerruf** förderndes Mitglied. Ich ermächtige den DRK-Ortsverein, meinen regelmäßigen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift vom oben genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

