

## Beitrittserklärung Mitgliedschaft

in das Deutsche Rote Kreuz  
Kreisverband Gelnhausen-Schlüchtern e.V./ OV

Name:	Vorname:
Geboren am:	in:
Wohnhaft (Straße/Ort):	
Telefon:	Email:
<input type="checkbox"/> wird laut untenstehender Erklärung durch Bankeinzug eingezogen	
<input type="checkbox"/> <b>Aktives Mitglied (12,00 € / Jahr) bzw. _____ €</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Passiv / Förderndes Mitglied (24,00 € / Jahr) bzw. _____ €</b>	

Ort/ Datum

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Wenn Sie uns helfen wollen, den Verwaltungsaufwand und damit die Kosten so gering wie möglich zu halten, unterschreiben Sie bitte das SEPA-Lastschriftmandat dieser Beitrittserklärung. Der Lastschritteinzug soll:

vierteljährig
  halbjährig
  jährlich erfolgen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE76ZZZ00000152734  
Mandatsreferenznr.: WIRD SEPARAT MITGETEILT

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den DRK Kreisverband Gelnhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem DRK Kreisverband Gelnhausen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC (Bank Identifier Code 11- stellig)										
IBAN (International Bank Account Number 22-stellig)										
D	E									
Name des Kreditinstituts:										
Name des Konto-Inhabers (falls vom Antragsteller abweichend)										

Ort/ Datum

Unterschrift

Vermerk des Kreisverbandes

Eintrittsdatum:

Aktiv:

Passiv:

Weitergeleitet an Mitgliederverwaltung: