

# Beitrittserklärung



Deutsches Rotes Kreuz  
Ortsverein Büchen e.V.  
Möllner Straße 4  
21514 Büchen  
Tel./Fax: 04155/6997  
info@drk-buechen.de

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Büchen e.V., ab \_\_\_\_\_  
als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedbeitrages von  
 20,00 Euro  \_\_\_\_\_ Euro bereit.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 20,00 Euro bzw. 1,67 Euro monatlich.  
Bitte kreuzen Sie die gewünschte Beitragshöhe an. Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

## Zahlungsweise:

- jährlich Ich/Wir überweise/n den Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
 halbjährlich (Mindestbeitrag 1,67 Euro monatlich, 20,00 Euro jährlich) auf das Konto  
 vierteljährlich Deutschen Roten Kreuzes, Ortsverein Büchen e.V.  
 monatlich **IBAN DE40 2305 2750 0002 0025 31 – BIC NOLADE21RZB**

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 Büchen e.V., gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum, Unterschrift des Mitgliedes

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40 2305 2750 0002 0025 31

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

DE

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber