

Beitrittserklärung zum Deutschen Roten Kreuz (Fördermitgliedschaft)

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Dieburg e.V. im	
Gliederung	
ab	als förderndes Mitglied bei.

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Titel
Nachname		
Vorname	Geburtsdatum	
Straße/Hausnr.		
Postleitzahl	Wohnort	
Telefonnummer		
E-Mailadresse		

Ich erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages	
von (mind. 36,00 Euro)	Euro/Jahr bereit.
In Worten	
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich

Hinweise zur Mitgliedschaft: Mit Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass sie die Satzung des DRK Kreisverbandes Dieburg e.V. und seiner Ortsvereine anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit). Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber dem DRK Kreisverband Dieburg erklärt sein, damit er zum Jahresende wirksam wird.

Ich habe die Hinweise zur Mitgliedschaft zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort/Datum

Bei Minderjährigen Name und Vorname des/der
gesetzlichen Vertreters/Vertreterin:

Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen
Vertreters/Vertreterin)

Hinweise zur Datenverarbeitung: Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen verarbeitet werden. Näheres zur Verarbeitung entnehmen Sie dem beigefügten Informationsblatt des DRK Kreisverbandes Dieburg e.V. zur Datenverarbeitung bei Direkterhebung gemäß Artikel 13 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung.

Ich habe das Informationsblatt zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort/Datum

Bei Minderjährigen Name und Vorname des/der
gesetzlichen Vertreters/Vertreterin:

Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen
Vertreters/Vertreterin)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für den obig genannten Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer des DRK Kreisverband Dieburg e.V. DE58DRK00000236381

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Dieburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis zum Lastschriftmandat: Ich kann innerhalb von acht 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 Kreisverband Dieburg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kreditinstitut		Kontoinhaber	
IBAN			

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten