

Beitrittserklärung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Brandenburg e.V., ab _____
als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages von
_____ Euro/Jahr (Mindestbeitrag 24,00 Euro/Jahr) bereit.

Erhöhungserklärung

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab _____ auf _____ Euro/Jahr zu erhöhen.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

Frau Herr

E-Mail: _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

Zahlungsweise:

PLZ _____ Ort _____

jährlich (1.1.) halbjährlich

Telefon _____ / _____

(1.1./1.7.)

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, Kreisverband Brandenburg e.V., gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Brandenburg e.V., bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

BIC: _____

IBAN: _____ (kein Sparkonto)

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten