



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

DRK Kreisverband Frankenberg/Eder
Austraße 25
35066 Frankenberg
Telefon: 06451-72270

Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000058962

Beitrittserklärung

- Keine einmalige Spende -

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Frankenberg e.V. als

„Förderndes Mitglied“

Ich möchte freiwillig einen jährlichen Beitrag in Höhe von

..... **Euro** ab dem zahlen.

Der Mitgliedsbeitrag soll vierteljährlich / halbjährlich / jährlich mittels Bankeinzug / Dauerauftrag / Bareinzahlung anteilmäßig erfolgen.

Die Dauer der Mitgliedschaft ist unbegrenzt – jedoch mindestens 2 Jahre. Beiträge an das DRK gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben (§ 10 b Abs. 1 ESTG 1975)

Name:

Vorname:

PLZ, Ort:

Straße:

Datum:

Unterschrift des Mitgliedes:

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Frankenberg e.V.
Austraße 25, 35066 Frankenberg
Tel. 06451/7227-0, Fax 06451/4894
E-Mail: info@drk-frankenber.de
Internet: www.drk-frankenber.de
Gläubiger-ID **DE56ZZZ00000057258**

Mandatsreferenz

SEPA- Lastschriftmandat

Wir ermächtigen das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Frankenberg e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem DRK Kreisverband Frankenberg e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift