

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Ortsverein
 DRK-Ortsverein Elzach e.V.

Änderung Neuaufnahme
 ab Monat / Jahr OV-Nr. Jahr laufende Nr.

**FÖRDERMITGLIEDSCHAFT
KEINE EINMALIGE SPENDE!**

Herr Frau Familie Titel _____
 Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift (kein Postfach) _____ Haus-Nr. _____ Telefon _____
 Postleitzahl _____ Wohnort, Stadt-/Ortsteil _____ Telefax _____

Emailadresse _____

Durch meine / unsere Unterschrift(en) werde/n ich/wir – bis auf Widerruf – förderndes Mitglied des DRK. **Hinweis gem. BDSG:** Ihre Daten werden elektronisch erfasst, verarbeitet und gespeichert und auf keinen Fall an Dritte weitergegeben.

Datum, Unterschrift(en) _____

Beitrag monatlich EUR _____ **x 12 =** Beitrag jährlich EUR _____ Alter Beitrag jährlich EUR _____

vierteljährliche Zahlung halbjährliche Zahlung jährliche Zahlung Spendenquittung*

* Ab einem Jahresbeitrag von 200 EUR erhalten Sie automatisch eine Zuwendungsbescheinigung. Für Beiträge bis 200 EUR erkennen die Finanzämter i.d.R. den Buchungsbeleg an.

Bank _____ Kontonummer _____ Bankleitzahl _____
 Kontoinhaber _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich – bis auf Widerruf – mein Einverständnis, dass der Beitrag bei Fälligkeit von meinem oben stehenden Konto eingezogen werden darf.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers _____

MA-Nr. _____ Mitarbeiter _____ Anmerkungen _____

HNR-Info Servicedienste Mitgliederzeitschrift