

# Deutsches Rotes Kreuz Ortsvereinigung Kelkheim (Ts.) e. V.

## Beitrittserklärung

Ich bin bereit, ab dem \_\_\_\_\_ der Deutschen Roten Kreuz Ortsvereinigung Kelkheim (Ts.) e.V. als förderndes / aktives\* Mitglied beizutreten. \*nicht zutreffendes streichen

Eingeschlossen in die Mitgliedschaft sind die Leistungen des DRK Flugdienstes, der Beitrag für diese Versicherung ist mit dem Förderbeitrag abgegolten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nur für Vereinszwecke gespeichert und ausgewertet werden.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

**Mein Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag jährlich 20,00 €)**

**Der Mitgliedsbeitrag ist gemäß Satzung zum 01. Januar des Kalenderjahres fällig.**

### Erteilung eines SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

**Zahlungsempfänger: DRK Kelkheim (Ts.) e.V., Alte Schulstr. 8, 65779 Kelkheim**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000268735**

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
IBAN (max. 22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des zahlungspflichtigen Fördermitgliedes  
(bei Jugendlichen: Eltern bzw. gesetzl. Vertreter)

Anmerkung: Die gezahlten Beiträge sind nach § 10b des EstG. steuerbegünstigt. Zur Vorlage beim Finanzamt genügt bei Jahresbeiträgen bis zu 100 € der Bankbeleg, ansonsten bitte Bescheinigung anfordern.