

DRK Kreisverband Calau e.V.
Am Friedhof 4, 03205 Calau
Tel. 03541/8956-0, Fax 03541/8956-21
DRK_Calau@t-online.de

Beitrittserklärung zur Fördermitgliedschaft

-keine einmalige Spende-

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Geb.-Datum _____

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Calau e.V. ab dem _____ als
Fördermitglied bei. Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich _____ Euro.

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Zahlungsart:

- Einzugsermächtigung von meinem Konto; *(Abbuchung bei Fälligkeit von meinem Konto)*
- per Überweisung auf das DRK Konto der Sparkasse Niederlausitz

IBAN: DE72 1805 5000 3060 0027 70 / BIC: WELADED1OSL

Zahlung erfolgt zum 1. des Eintrittsmonates.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Durch meine Unterschrift werde ich bis zu einem schriftlichen Widerruf förderndes Mitglied. Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen durch Mitteilung an den DRK Kreisverband kündigen. Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt. Die Datenschutzinformation für Fördermitglieder wurde Ihnen mit dieser Beitrittserklärung ausgehändigt!

