

# DEUTSCHES ROTES KREUZ

Ortsverein Pansdorf e.V.  
Eutiner Str. 2, 23689 Pansdorf  
Telefon 04504 – 1721

## BEITRITTSERKLÄRUNG

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz als förderndes Mitglied bei und bin bereit, die Mitgliedschaft wenigstens zwei Jahre aufrecht zu halten. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss drei Monate vor einem Quartalsende erfolgen.

Ich werde einen monatlichen Beitrag zahlen von:

2,-- € ( )    3,-- € ( )    5,-- € ( )    6,-- € ( )    7,-- € ( )    10,-- € ( )    \_\_\_\_\_ € ( )

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Beitragshöhe an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
Da wir alle ehrenamtlich arbeiten, somit auch die Verwaltung des Ortsvereins nebenbei erledigt werden muss, würden Sie uns sehr helfen, wenn Sie uns nachstehend eine Einzugsermächtigung erteilen würden.

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Ortsverein Pansdorf bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag

( ) vierteljährlich  
1.1./1.4./1.7./1.10

( ) halbjährig  
1.1./1.7.

( ) jährlich  
1.1. oder 1.7.

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

Bei \_\_\_\_\_

Kreditinstitut