

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Herzogtum Lauenburg e.V.
Röpersberg 10
23909 Ratzeburg
Tel.: 04541/8644-0
Fax: 04541/8644-20
E-Mail: info@drk-rz.de



Unser Motto lautet:

Mit Herz im Herzogtum 

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Plz./Wohnort: _____ Straße: _____ Nr.: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Eintritt zum: _____

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Herzogtum Lauenburg e.V., ab als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrages von

18,41 Euro _____ Euro bereit.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 18,41 Euro. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Beitragshöhe an.
Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

Zahlungsweise:

- jährlich
 halbjährlich
 vierteljährlich
 monatlich

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden.

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Herzogtum Lauenburg e.V., gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat (gültig ab 01.01.2014)

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Herzogtum Lauenburg e.V., bis auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK-Kreisverband vorgelegte Lastschrift von meinem Konto einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen –beginnend mit dem Belastungsdatum- die Erstattung des belastenden Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: wird Ihnen noch bekannt gegeben

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nummer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ihre IBAN- und BIC-Daten finden Sie auf Ihrem Kontoauszug!!!

Die Beiträge werden monatlich/vierteljährlich/halbjährlich oder jährlich im Voraus am 01. Jeden Monats/ am 14.02., 14.05., 14.08., 14.11./16.01., 16.07./10.06. eines jeden Jahres bzw am folgenden Arbeitstag vom angegeben Konto eingezogen. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Schluss eines Kalenderjahres mit einer Frist von 12 Monaten gekündigt werden.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers