

Beitrittserklärung

Fördermitgliedschaft

Ich trete dem DRK-Ortsverein Plettenberg e. V. als Mitglied bei und erkläre mich bereit, ab dem

einen Jahresbeitrag von Euro zu zahlen.

Ich wähle eine ☐ jährliche ☐ halbjährliche ☐ vierteljährliche ☐ monatliche Zahlungsweise.

Titel Anrede ☐ Herr ☐ Frau

Name* Vorname*

Geburtsdatum*

Straße und Hausnummer*

PLZ und Wohnort*

Telefon

Email

Bitte füllen Sie mindestens die mit einem * gekennzeichneten Felder aus.

Die Mitgliedschaft ist nach § 10b EStG steuerbegünstigt. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch schriftliche Mitteilung beendet bzw. widerrufen werden.

Bei einer aktiven Mitgliedschaft in einer Rotkreuzgemeinschaft (Erwachsenenverband und/oder Jugendrotkreuz) muss kein Mitgliedsbeitrag entrichtet werden.

Datum

Unterschrift des Mitgliedes

bei Minderjährigen:
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datenschutzerklärung

Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK meine auf diesem Anmeldebogen eingetragenen Daten, zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung erheben, verarbeiten und nutzen. Gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung (vorher Bundesdatenschutzgesetz) habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Ich bestätige, die „Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 12 ff. EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)“ empfangen und gelesen zu haben und erteile hiermit meine Zustimmung.

Datum

Unterschrift des Mitgliedes

bei Minderjährigen:
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DRK-Ortsverein Plettenberg e. V. (**Gläubiger-ID DE 13 ZZZ 000 005 980 31**) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK-Ortsverein Plettenberg e. V. 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.

Kreditinstitut

IBAN **D** **E**

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen vom Kontoinhaber widerrufen werden.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers