

## Beitrittserklärung

**Ja, ich möchte helfen!**

Ich trete dem DRK Ortsverein Reinbek e. V.

Aktives Mitglied bei  Fördermitglied bei

Meine Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ beginnen.

Ich bin zur Zahlung eines Monatsbeitrages/Jahresbeitrages\* von \_\_\_\_\_ Euro bereit.

Ich bin zur Erhöhung meines Monatsbeitrages/Jahresbeitrages\* im Rahmen einer bestehenden Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Euro bereit.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b EStG steuerbegünstigt. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angaben von Gründen durch schriftliche Mitteilung an o. g. Adresse zum Ende eines Kalenderjahres beendet werden.

\* Nichtzutreffendes streichen. Der Mindestbeitrag beträgt monatlich 2 € bzw. jährlich 24 €.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Deutsches Rotes Kreuz Ortsverein Reinbek bis auf Widerruf, meinen oben genannten Mitgliedsbeitrag ab dem oben genannten Beitrittsdatum

jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihnen widerrufen werden.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

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

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

### Haben Sie Fragen?

Telefon: (040)710 30 31  
FAX: (040)325 18 666  
e-mail: info@drk-reinbek.de  
Web: www.drk-reinbek.de

Deutsches Rotes Kreuz  
Ortsverein Reinbek e. V.  
Birkenweg 3  
21465 Reinbek