

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Roten Kreuz,
Kreisverband Hildesheim-Marienburg e.V.

bitte deutlich ausfüllen:

Name: _____

Vorname: _____ **Geb. Datum:** _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____

Eintrittsdatum: _____ **DRK-Ortsverein:** _____

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt: _____ **Euro**
(Jahresbeitrag beträgt mindestens 24,00 EURO)

Zahlungsrhythmus: jährlich / halbjährlich

Die gezahlten Beiträge sind nach § 10 b des ESTG steuerbegünstigt. Zur Vorlage beim Finanzamt
genügen bei Jahresbeiträgen unter 50 Euro die Bankbelege.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bankeinzugsermächtigung:

Abbuchung: _____ **EURO** jährlich / halbjährlich

Kontoinhaber: _____

IBAN.: _____ **BIC:** _____

**Datum/ Unterschrift des Kontoinhabers oder
des Kontobevollmächtigten**

Ihre Angaben dienen ausschließlich der DRK - Mitglieder- und Beitragsverwaltung. Die
Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten und die Verarbeitung erfolgt unter Beachtung der
Datenschutz-Grundverordnung durch den DRK - Kreisverband Hildesheim - Marienburg
e.V.