

Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Gelnhausen e.V.

An das
Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Gelnhausen
Frankfurter Str. 34
63571 Gelnhausen

Beitrittserklärung

Datum

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum DRK Kreisverband Gelnhausen e.V.

Name: Vorname:

Geburtsjahr..... Mein Ortsverein:
(falls bekannt).....

Adresse:
Straße

PLZ und
Ort.....

mit einem jährlichen Beitrag von (mind. 24,-- €) bzw..... €

- mein Beitrag darf durch Bankeinzug eingezogen werden (siehe unten)
- als Aktives Mitglied (Ich bitte um Kontaktaufnahme)
- Förder- Mitglied
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort/ Unterschrift.....
Datum.....

.....
Hiermit ermächtige ich widerruflich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Gelnhausen e.V. den jährlichen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres untenstehenden Girokontos abzubuchen.

Kontonummer: Bankleitzahl:.....

Name der Bank:

Inhaber des Kontos, falls vom Antragsteller abweichend:

.....

Ort/ Datum Unterschrift.....

Bitte übersenden Sie uns diese Beitrittserklärung per FAX - NR.: 06051/ 4800-22 oder per Post

Wir danken Ihnen sehr und begrüßen Sie als neues Mitglied sehr herzlich,

Ihr DRK Kreisverband Gelnhausen