

Ortsverein:

---

DRK Kreisverband Rems-Murr e.V.  
Henri-Dunant-Str.1  
71334 Waiblingen  
Tel. 07151 2002-0  
Fax. 07151 2002-52  
E-Mail :info@drk-rem-s-murr.de

IBAN: DE24 6025 0010 0000 1788 84  
BIC: SOLADES1WBN  
Gläubiger ID: DE20MIT00000375775

### Beitrittserklärung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Rems-Murr e.V. ab dem \_\_\_\_\_  
als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages von \_\_\_\_\_  
Euro/Jahr bereit. (Mindestbeitrag: 24,00 € im Jahr)

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum : \_\_\_\_\_

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

### Zahlungsweise

jährlich

halbjährlich

(Freiwillige Angabe)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst werden.

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

### SEPA -Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Rems-Murr e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Rems-Murr e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten