

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Deutschen Roten Kreuz**, Kreisverband Hünfeld e.V.
Durch meine Mitgliedschaft möchte ich das Wirken des Deutschen Roten Kreuzes unterstützen.

Aktiv Passiv Mitglied in einem Ortsverein (bitte den Ortsverein unten ankreuzen)

Aktiv Passiv Mitglied im DRK Kreisverband Hünfeld

Ich bin zur Zahlung eines jährlichen Beitrages
in Höhe von Euro (Mindestbeitrag: 12,00 € jährlich) bereit.

Die Ortsvereine des DRK Kreisverbandes Hünfeld:

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Burghaun | <input type="checkbox"/> Kiebitzgrund | <input type="checkbox"/> Steinbach |
| <input type="checkbox"/> Buchfinkenland | <input type="checkbox"/> Mansbach | |
| <input type="checkbox"/> Eiterfeld | <input type="checkbox"/> Rasdorf | |
| <input type="checkbox"/> Hünfeld | <input type="checkbox"/> Rothenkirchen | |

Name Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Geb.-Datum Tel.-Nr. E-Mail (optional)

Ort, Datum Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Hünfeld, meinen oben genannten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto als SEPABasis-Lastschriftmandat unter Angabe unserer Gläubiger ID: DE 27ZZZ00000252750 „jährlich zum 1. Juni“ einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erlischt erst nach einer schriftlichen Kündigung.

IBAN:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Datum Unterschrift _____

Informationen zum Datenschutz: Ihre Daten werden gemäß Artikel 6 Abs.1 lit.f der EU-DSGVO erhoben und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verarbeitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.drk-huenfeld.de