

## 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](http://www.drk-huenfeld.de)