Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Limburg e.V.
Senefelder Straße 1 · 65553 Limburg an der Lahn
Telefon 0 64 31 - 91 90 0 · Telefax 0 64 31 - 91 90 199

Beitrittserklärung

Keine einmalige Spende! Mitgl.-Nr. wird durch Mitgl.-Ausweis bekanntgegeben

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz ab

Monat	Jahr
	20

als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung

eines Monatsbeitrages von EUR _____ bereit.
Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

	EUR	Ct	Monat	Jahr
1/				20
jährlich	Jahresbeitrag		Fälligkeit	

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____

Unterschrift des Helfers _____ Unterschrift des Mitgliedes _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz bis auf Widerruf, meinen oben bezifferten Mitgliedsbeitrag mit

☐ jährl. EUR _____ ☐ halbjährl. EUR _____ ☐ vierteljährl. EUR _____
mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr. (keine Sparkonten angeben) _____ Bankleitzahl _____

Geldinstitut _____

Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend _____

Monat	Jahr
	20
Einzugsbeginn	

Datum: _____ Unterschrift des Mitglieds: _____