

Bitte ausfüllen und per Fax an **06062 607-55** übermitteln.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bin bereit, die Arbeit des Deutschen Roten Kreuzes zu unterstützen und erkläre meinen Beitritt als **aktives/förderndes** Mitglied*, Beitrag EUR monatlich/jährlich*

KA	Orts-Schlüssel	Mitglieds-Nummer	(wird vom DRK-Kreisverband eingetragen)
R			

Name Vorname

Straße u. Hausnummer

PLZ: Wohnort

den Beitrag bitte ich, bis auf Widerruf vierteljährlich / halbjährlich / jährlich* von meinem Konto

bei der in

IBAN:

BIC: abzubuchen.

....., den

* Nichtzutreffendes bitte streichen.

(Unterschrift)