

Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Jahresbeitrag _____ € Zahlweise Jährlich
 Halbjährlich
 Monatlich

Kontonummer _____

Bank _____

Bankleitzahl _____

Kontoinhaber _____

Durch meine Unterschrift werde ich ab dem _____ Datum

förderndes Mitglied des Deutschen Roten Kreuzes.

Ort, Datum _____ im _____

Unterschrift

Durch meine 2. Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die fälligen

Beiträge von dem oben genannten Konto eingezogen werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift

Eingegangen DRK Ortsverein

Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Jahresbeitrag _____ € Zahlweise Jährlich
 Halbjährlich
 Monatlich

Kontonummer _____

Bank _____

Bankleitzahl _____

Kontoinhaber _____

Durch meine Unterschrift werde ich ab dem _____ Datum

förderndes Mitglied des Deutschen Roten Kreuzes.

Ort, Datum _____ im _____

Unterschrift

Durch meine 2. Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die fälligen

Beiträge von dem oben genannten Konto eingezogen werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift

Antragsteller

