

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum _____ meinen Beitritt zum

DRK-Ortsverein Hohenwestedt

1. Vorsitzender Hellmuth Allais
Billundstraße 5
24594 Hohenwestedt

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ €

(mindestens 20,00 €) zu zahlen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DRK: DE66ZZZ00000476215

Mandatsreferenz _____ (wird vom DRK ausgefüllt).

Geburtsdatum _____

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger **DRK-Ortsverein Hohenwestedt** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **DRK-Ortsverein Hohenwestedt** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnende mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: () Wiederkehrende Zahlung () Einmalige Zahlung

Name des Mitgliedes

Straße und Hausnummer (PLZ) _____
Ort

Name des Kontoinhabers (wenn abweichend)

DE _ _ _ _ _

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Kontoinhaber