

Ortsverein Idar e.V.



DRK OV Idar e.V. • Schachenstraße 17 • 55743 Idar-Oberstein

Deutsches Rotes Kreuz
Ortsverein Idar e.V.
Schachenstraße 17
55743 Idar-Oberstein

Für interne Zwecke:

1. Mitgliedsnummer: _____

2. Schlüsselnummer: _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name / Vorname / Firma*): _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Passiv/Aktiv: _____
Telefon: _____

***) Nichtzutreffendes bitte streichen**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied zum

DEUTSCHEN ROTEN KREUZ
Ortsverein Idar e. V.
Schachenstraße 17 – 55743 Idar-Oberstein

mit einem Jahresbeitrag von _____ EURO. (Höhe nach eigenem Ermessen, mindestens jedoch **24,00 €**)

Um den Beitrag als Spende geltend zu machen ist bei Beträgen bis **50,00 €** der Einzahlungsbeleg ausreichend. Bei höheren Beiträgen erhalten Sie auf Wunsch eine entsprechende Spendenbescheinigung.

Ich wünsche jährliche halbjährliche vierteljährliche **)

Begleichung meines Mitgliedsbeitrages (nachfolgend bitte gewünschte Zahlungsart auswählen)
 als Rechnungszahler **)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

.....
 per Einzugsermächtigung **)

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Ortsverein Idar e.V., bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag von dem unten genannten Konto einzuziehen.

Konto Nr.: _____ Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____ Name der Bank: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

****) Gewünschtes bitte ankreuzen**

Anschrift:
Schachenstrasse 17, 55743 Idar-Oberstein
Telefon 06781 / 43672
Telefax 06781 / 509785
E-Mail drk-idar@t-online.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Birkenfeld
BLZ 562 500 30
Konto 306991