

## Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft

Ich trete dem DRK Kreisverband Muldentale e.V., ab \_\_\_\_/\_\_\_\_ (Monat/Jahr)  
als **Fördermitglied** bei und erkläre mich zur Zahlung eines **Jahresbeitrages** von:

- EUR 24,- (Mindestbeitrag) **oder**  
 EUR \_\_\_\_ (einer individuellen Summe über 24 EUR) bereit.

Ich möchte mich auch ehrenamtlich engagieren.

- Ja, und zwar \_\_\_\_\_  Nein

### Persönliche Angaben:

- Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

### Die Beitragszahlung erfolgt jährlich per Lastschrift.

Hierzu ermächtige den DRK KV Muldentale e.V. bis auf Widerruf, meinen oben  
bezeichneten Mitgliedsbeitrag ab dem oben genannten Beitrittsdatum von meinem Konto:

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers (falls vom Mitglied abweichend): \_\_\_\_\_

per Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach §10 EstG steuerbegünstigt. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende  
eines Monats ohne Angabe von Gründen durch schriftliche Mitteilung an den DRK KV Muldentale e.V.  
beendet werden.

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden gemäß Mitglieder-Datenschutzinformation nur im  
Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung, Verwaltung und Betreuung der Mitgliedschaft vom DRK  
KV Muldentale e.V. erfasst und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des DRK erfolgt nur  
nach ausdrücklicher Zustimmung. Die Mitglieder-Datenschutzinformation des DRK KV Muldentale e.V.  
habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Keine einmalige Spende!