

Beitrittserklärung / Änderung Mitgliedsbeitrag - Keine einmalige Spende!

Dies ist eine kommerzielle Werbeaktion.

- nicht zutreffenden Absatz bitte streichen -

OV-Nr.: _____

☐ **Beitrittserklärung**Mitgliedsnummer: neu zu vergeben

Hiermit trete ich dem DRK-Ortsverein / Kreisverband Niederwerth zum
 _____._____._____. bei. Mein Förderbeitrag beträgt monatlich _____,-- EUR, dies entspricht
 _____,-- EUR pro Jahr.

☐ **Änderung Mitgliedsbeitrag**

bisherige Mitgliedsnummer: _____

Hiermit ändere ich meinen Förderbeitrag zum _____._____._____. von derzeit _____,-- EUR pro
 Monat auf dann _____,-- EUR pro Monat.

Entsprechend bedeutet dies eine Änderung von derzeit _____,-- EUR pro Jahr
 auf dann _____,-- EUR pro Jahr.

Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen durch Mitteilung an den DRK Kreisverband
 Mayen-Koblenz e.V. kündigen. Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

☐ Ich wünsche eine jährliche Zuwendungsbestätigung.

Meinen zu Beginn des jeweiligen Abrechnungszeitraums fälligen Förderbeitrag bezahle ich

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich per
☐ Lastschrift ☐ Überweisung

Nachname / Firma: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum _____._____._____. Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon _____ / _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den DRK Kreisverband Mayen-Koblenz e.V. bis auf Widerruf, den oben genannten Förderbeitrag zu den
 oben vereinbarten Terminen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
 DRK Kreisverband Mayen-Koblenz e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE05ZZZ00000289521 Mandatsreferenz: - _____

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Name Kreditinstitut: _____ BIC: IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber