

Deutsches Rotes Kreuz, Ortsverein Bergisch Gladbach e.V.
Jakobstr. 105, 51465 Bergisch Gladbach

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ, Wohnort _____

Straße, Haus-Nr. _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Mitgliedschaft im DRK Ortsverein Bergisch Gladbach e.V.

Ich erkläre mich bereit einen *Monatsbeitrag* von:

- 3,00 Euro
- 5,00 Euro
- 10,00 Euro
- Euro zu zahlen.

Ich zahle: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Ich erkläre mich bereit einen *Jahresbeitrag* von: Euro zu zahlen.

Ort, Datum, Unterschrift

Deutsches Rotes Kreuz, Ortsverein Bergisch Gladbach e.V.
Jakobstr. 105, 51465 Bergisch Gladbach

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE59DRK00000166329
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Ortsverein Bergisch Gladbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Bergisch Gladbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8oder 11 Stellen)

Ort

Datum: T / M / Jahr

Unterschrift