

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem DRK-Ortsverein Glücksburg e.V. als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines **jährlichen** Mitgliedsbeitrages von \_\_\_\_\_ € (mind. 20,- €) bereit.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b EStG steuerbegünstigt.

**Name** \_\_\_\_\_ **Titel** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

**Straße / Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Die Mitgliedschaft beginnt am** \_\_\_\_\_ **und kann zum 31.12. gekündigt werden.**

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat**

**Zahlungsempfänger:** DRK-Ortsverein Glücksburg e.V., Holnisstr. 12a, 24960 Glücksburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000255996

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Beitragszahlungen von meinem Kontoeinzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

**ZAHLUNG:**     jährlich     halbjährlich     vierteljährlich

**Kto.-Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ.:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_ **BIC.:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_