

**DRK-Kreisverband Koblenz e.V.**  
Ferdinand-Sauerbruch-Str. 12  
56073 Koblenz  
Tel.: 0261-40636-0  
Fax: 0261-40636-72  
E-Mail: mitglieder@drk-koblenz.de



## Beitritts- / Änderungserklärung zur Fördermitgliedschaft

Hierbei handelt es sich nicht um eine einmalige Spende!

### **Beitrittserklärung**

Hiermit trete ich dem DRK-Kreisverband Koblenz e.V. zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ als Mitglied bei.  
Mein Förderbeitrag beträgt \_\_\_\_ , \_\_\_\_ EUR pro Jahr.

### **Änderung Mitgliedschaft**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit ändere ich meinen Förderbeitrag zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ von derzeit \_\_\_\_ , \_\_\_\_ EUR  
auf \_\_\_\_ , \_\_\_\_ EUR ab.

Titel: \_\_\_\_\_ Anrede:  Frau  Herr  Eheleute  Familie  Firma

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Ich wünsche:

eine jährliche Zuwendungsbestätigung

den kostenlosen Schlüsselschutzanhänger  \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt. Die satzungsgemäße Werbung von DRK-Mitgliedschaften erfolgt u.a. durch selbständige Rotkreuzmitarbeiter, deren Tätigkeit teilweise erfolgsabhängig vergütet wird. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch schriftliche Mitteilung an o.g. Adresse beendet bzw. widerrufen werden.

Meinen zu Beginn des jeweiligen Abrechnungszeitraums fälligen Förderbeitrag bezahle ich

jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

per  Lastschrift  Überweisung

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den DRK Kreisverband 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 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: **D** **E** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers