Beitritts- / Änderungserklärung zur Fördermitgliedschaft

Deutsches Rotes Kreuz

Hierbei handelt es sich **nicht** um eine einmalige Spende!

Durch Ihre Mitgliedschaft im DRK-Kreisverband Koblenz e.V. unterstützen Sie uns bei unserer vielfältigen Rotkreuzarbeit. So helfen Sie uns dabei unsere Services für die Menschen unserer Heimatstadt nachhaltig zu sichern. Sie fördern damit sozialen Zusammenhalt, ehrenamtliches Engagement und gesundheitliche Versorgung in der Region. **Für die Menschen unserer Stadt!**

Exklusiv für Sie als Fördermitglied!

DRK-Schlüsselschutz-System
Wir sorgen anonym für die Sicherheit Ihrer Schlüssel wenn diese verloren gehen.

Kranken-Auslands-Rückholdienst
Mit der weltweiten Rückholversicherung sicher unterwegs und im Notfall gut betreut.

24-Stunden-Medical-Hotline
Bei Auslandsreisen steht diese rund um die Uhr beratend zu Verfügung.

☐ **Beitrittserklärung**

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

☐ **Änderung der Mitgliedschaft** **Mitgliedsnummer:** _____

Hiermit ändere ich meinen Förderbeitrag zum ___.___._____ von derzeit _____,___ EUR auf _____,___ EUR pro Jahr ab.

Titel: _____ Anrede: ◉ Frau ○ Herr ○ Eheleute ○ Familie ○ Firma

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ Geb.-Datum ____._____._____

Telefon _____ E-Mail-Adresse: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ich wünsche...

☐ eine jährliche Zuwendungsbestätigung ☐ die Zusendung der „Rotkreuz Magazins“ ☐ _____

☐ Aufnahme in den Info-Verteiler ☐ 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, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ IBAN: DE __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzhinweis:
Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom DRK-Kreisverband Koblenz e.V. und dessen Vertragspartnern erhoben und elektronisch weiterverarbeitet und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

DRK-Kreisverband Koblenz e.V.
Ferdinand-Sauerbruch-Straße 12 · 56073 Koblenz
Telefon 0261-406 36-0 · Fax 0261-406 36-72 · info@drk-koblenz.de

Mehr Informationen über unsere Arbeit finden Sie unter:
www.drk-koblenz.de