



Aufnahmeantrag

Ich bin bereit, förderndes Mitglied des **DEUTSCHEN ROTEN KREUZES** zu werden.

Name:..... Vorname:.....

Straße / Hausnummer.....

Postleitzahl / Wohnort.....

Geburtsdatum:..... Telefon:.....

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den gültigen Vereinsbetrag von € für o.g. Antragsteller/in jährlich im Voraus von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN..... BIC:.....

Kreditinstitut:.....

Name, Anschrift des Kontoinhabers (wenn abweichend von o.g. Anschrift):

.....

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)

Hinweis: Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Rücksendung bitte an:

DRK Kreisverband Segeberg e.V., Servicestelle Ehrenamt, Kurhausstraße 57, 23795 Bad Segeberg

Fax: 04551/99234