

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Deutschen Roten Kreuz**, Kreisverband Hünfeld e.V.
Durch meine Mitgliedschaft möchte ich das Wirken des Deutschen Roten Kreuzes unterstützen.

- Ich möchte als **passives Mitglied** beitreten (bitte den gewünschten Ortsverein ankreuzen)
- Ich möchte als **aktives Mitglied** mitarbeiten (bitte den Ortsverein ankreuzen)
- Ich bin zur Zahlung eines jährlichen Beitrages
in Höhe von Euro (Mindestbeitrag: 12,00 € jährlich) bereit.

Die Ortsvereine des DRK Kreisverbandes Hünfeld:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Burghaun | <input type="checkbox"/> Hünfeld | <input type="checkbox"/> Rothenkirchen |
| <input type="checkbox"/> Buchfinkenland | <input type="checkbox"/> Langenschwarz | <input type="checkbox"/> Schwarzbach |
| <input type="checkbox"/> Eiterfeld | <input type="checkbox"/> Mansbach | <input type="checkbox"/> Steinbach |
| <input type="checkbox"/> Haunetal | <input type="checkbox"/> Rasdorf | |

Name Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Geb.-Datum Tel.-Nr. E-Mail (optional)

Ort, Datum Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Hünfeld, meinen oben genannten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto als SEPABasis-Lastschriftmandat unter Angabe unserer Gläubiger ID: DE 27ZZZ00000252750 einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erlischt erst nach einer schriftlichen Kündigung.

IBAN:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Datum Unterschrift _____

Informationen zum Datenschutz: Ihre Daten werden gemäß Artikel 6 Abs.1 lit.f der EU-DSGVO erhoben und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verarbeitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.drk-huenfeld.de