Deutsches Rotes Kreuz Ortsverein Werl e.V. Kurfürstenring 31, 59457 Werl vorstand@drk-werl.de www.drk-werl.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Deuts als förderndes Mitglied bes Höhe von€ bere – vierteljährlich – halbjährl eingezogen werden.	i. Ich erkläre mich eit. Der Gesamtjah	zur Zahlung eines I resbeitrag in Höhe	Monatsbeitrages in von€ soll
Altmitglied: Ich erhöhe ab	oum	Euro, auf	Euro/Jahr.
Zahlungsweis	se: vierteljährlich/l	nalbjährlich/jährlich	ı
Name, Vorname:			
Straße, Hausnummer.:			
PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:			
Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich das Mitgliedsbeiträge bei Fälli meines/unseres Kontos mit den steuerlich absetzbarer	gkeit, erstmals ab ttels Lastschrift ein	zuziehen. Beiträge	zu Lasten an das DRK gehören zu
Kontoinhaber:			
Kreditinstitut:			
IBAN:			
Ort, Datum		Unterschrift	