

## Beitrittserklärung

**Ja, ich/wir möchte/n helfen!**

Ich/wir werde/n Mitglied im **Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Dänischenhagen e.V.**.

Die Mitgliedschaft soll am ..... beginnen ( bitte Datum einsetzen ). Der Jahresbeitrag beträgt für Einzelmitglieder - Stand heute - € 20,00 und für Ehepaare € 30,00 und ist jeweils am 01.03. eines Jahres fällig.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

---

---

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

---

Datum:

Unterschrift/en:

---

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE46 DRK 000 006 474 89

Ich/Wir ermächtige/n den DRK Ortsverein Dänischenhagen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto bei der

Kreditinstitut

BIC

DE  
IBAN

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Ortsverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum:

Unterschrift/en

---

### Datenschutzhinweis:

Die vorstehenden Daten werden aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen und nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von uns selbst oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet.  
Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Deutschen Roten Kreuzes zu Werbezwecken o.ä. erfolgt nicht.