

Vereinbarung Förderspende

1. Beitrittserklärung

Ja, ich möchte ab _____ (Datum) Förderspender im Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Dresden e.V. werden. Ich zahle einen Beitrag von:

_____ €

Die Abbuchung des Beitrages erfolgt:

- jährlich halbjährlich vierteljährlich
 monatlich

Frau Herr Firma

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon:* _____

Newsletter: ja nein E-Mail:* _____

Durch meine Unterschrift werde ich – bis auf Widerruf – förderndes Mitglied. Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, dass ich telefonisch, sowie schriftlich kontaktiert werden darf.

Datum: _____ Unterschrift: _____

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DRK Kreisverband Dresden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Kreisverband Dresden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kreditinstitut: _____

BIC: _____ / _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Datum: _____ Unterschrift: _____

* Diese Angaben sind freiwillig, jedoch nützlich. Der Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Dresden e.V. handelt im Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Diese werden nur für die Mitgliederverwaltung des DRK Kreisverbandes Dresden e.V. erhoben, gespeichert und verarbeitet. Die Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben.