

# Beitrittserklärung



Deutsches Rotes Kreuz  
Ortsverein Leezen-Neuengörs e.V.  
Teegentwiete 3 a  
23816 Leezen

## Ja, ich möchte helfen!

Ich werde Mitglied im Deutschen Roten Kreuz Ortsverein Leezen-Neuengörs e.V.

Meine Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ beginnen. (Bitte Datum einsetzen)

Mein Jahresbeitrag beträgt  € 20.00  
Ich werde einen Jahresbeitrag zahlen von  € \_\_\_\_\_

(Der jährliche Mindestbeitrag beträgt € 20.00. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Beitragshöhe an).

Die Beitragszahlung erfolgt  1/4 jährlich  1/2 jährlich  jährlich  
per  SEPA-Lastschriftmandat  Dauerauftrag

(Bitte kreuzen Sie die gewünschte Zahlungsart an).

Meine Bankverbindung und Adressdaten lauten wie folgt:

IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Geburtsort
PLZ, Ort	Telefon

Datum

Unterschrift