

Ortsverein Lüneburg-Stadt e.V.
An den Reeperbahnen 1a

21335 Lüneburg
Tel: 04131-26 669-0
Fax: 04131- 26 669-29
info@drklueenburg.de
www.drklueenburg.de



Beitrittserklärung als DRK-Fördermitglied

JA, ich möchte Mitglied beim Deutschen Roten Kreuz im Ortsverein Lüneburg-Stadt e.V. werden.

Frau Herr Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefon/Fax _____ Mobil-Nr. _____

Eintrittsdatum: _____

Ehrenamtlich tätig: _____ seit / ab: _____

Jahresbeitrag: _____ Zahlweise: vierteljährlich halbjährlich jährlich

In Worten: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und verarbeitet werden. Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit bis ich sie, dem DRK Ortsverein Lüneburg-Stadt e.V. gegenüber, schriftlich widerrufe.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt. Zur Vorlage beim Finanzamt genügen bei Jahresbeiträgen unter 200,00 EUR die Bankbelege. Das Zusenden einer Beitragsbescheinigung (zum Einreichen beim Finanzamt) wird erwünscht: ja nein

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz Ortsverein Lüneburg-Stadt e.V., bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Bank _____

IBAN _____ BIC _____

Datum _____ Unterschrift _____

<small>Interner Vermerke, bitte nicht ausfüllen:</small>	
OV-Mitgliedsnummer _____	<input type="checkbox"/> Neueintritt <input type="checkbox"/> Datenänderung