

DEUTSCHES ROTES KREUZ

Kreisverband Offenbach

Beitrittserklärung

Ich bin bereit, das Deutsche Rote Kreuz als förderndes/aktives Mitglied ab

1.1.	1.4.	1.7.	1.10.
------	------	------	-------

dieses Jahres mit einem monatlichen Beitrag von Euro zu unterstützen.
Ich interessiere mich besonders für:

Name Vorname

Straße

Postleitzahl Wohnort

Datum Unterschrift

Betr.: Dauerauftrag/Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Offenbach, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit jeweils **vierteljährlich oder jährlich** zu Lasten meines/unseres Kontos, Nr.

BLZ bei der
mittels Einzugsbeleg einzuziehen.

Die Beiträge sollen erstmals ab dem
..... für
abgebucht werden.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung die Aufträge auszuführen. (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (Vor-und Zuname)
Anschrift des Mitgliedes: (in Blockschrift ausfüllen)

Name

Straße

PLZ und Wohnort