

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ja, ich möchte **ab dem** ____ . ____ . _____ als förderndes Mitglied die Arbeit des

Deutschen Roten Kreuzes
Ortsvereinigung Hochheim am Main e. V.
Wiesbadener Str. 1
65239 Hochheim

Gläubiger-ID: DE71ZZZ00000071441
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird noch mitgeteilt)

mit einem Jahresbeitrag von _____ EUR unterstützen. (Mindestbeitrag 24,00 EUR)

Abbuchung des Beitrages: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: ____ . ____ . _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das DRK-Hochheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK-Hochheim 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Tragen Sie hier bitte Ihre International Bank Account Number (IBAN) und den Business Identifier Code (BIC) ein!

Kreditinstitut: _____

IBAN: D E __ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ (22-stellig)

BIC: _ _ _ _ DE _ _ _ _ (8 oder 11-stellig)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte senden Sie uns diese Beitrittserklärung ausgefüllt und unterschrieben per Post zu - Vielen Dank!