

Antrag zur Fördermitgliedschaft

Deutsches Rotes Kreuz

Kreisverband Stuttgart e.V.

JA, ich möchte helfen

und werde Fördermitglied beim DRK-Kreisverband Stuttgart e.V.

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Die Mitgliedschaft soll am ____ . ____ .20 ____ beginnen. (Bitte Datum eintragen.)

Mein monatlicher Förderbeitrag beträgt ____ Euro.*

Die Zahlung soll jährlich, halbjährlich, vierteljährlich, monatlich erfolgen.
(Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

*Mindestbeitrag pro Fördermitglied und Monat 3,00 €.

Der Betrag wird

per Dauerauftrag überwiesen
gemäß Rechnung überwiesen
per Lastschrift eingezogen

(Bitte hier beigefügtes Formular ausfüllen.)

Durch meine Unterschrift werde ich bis auf jederzeit möglichen Widerruf förderndes Mitglied beim DRK-Kreisverband Stuttgart e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir verpflichten uns zum sorgsamem Umgang mit den Daten und verzichten auf deren Tausch oder Verkauf. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) werden eingehalten.

Hinweis: Für Nachfragen bezüglich Ihrer Fördermitgliedschaft kann ein Anruf von uns erfolgen.