

Antrag zur Fördermitgliedschaft Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Stuttgart e. V.

Ja, ich möchte helfen und werde Fördermitglied beim DRK-Kreisverband Stuttgart e. V.

Vorname und Name/Firma: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen. (Bitte Datum eintragen)

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ Euro. Die Zahlung soll monatlich/vierteljährlich/halbjährlich/jährlich erfolgen. (Bitte eintragen und Zutreffendes unterstreichen)

Mindestbeitrag zur Inanspruchnahme des weltweiten Rückholdienstes:

Einzelmitgliedschaft:	30,00 €
Einzelmitgliedschaft inkl. DRK Medical-Hotline plus:	36,00 €
Familienmitgliedschaft inkl. Kinder für die Anspruch auf Kindergeld besteht:	60,00 €
Familienmitgliedschaft inkl. Kinder für die Anspruch auf Kindergeld besteht und DRK Medical-Hotline plus:	72,00 €

Der Beitrag wird **per Dauerauftrag überwiesen**
 gemäß Rechnung überwiesen
 per Lastschrift eingezogen (Bitte hierfür beigefügtes Formular ausfüllen)

Durch meine Unterschrift werde ich bis auf jederzeit möglichen Widerruf förderndes Mitglied

(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.