

# 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 mit dem \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Die Angabe dieser Daten führt unabhängig von der Freiwilligkeit der Angaben dazu, dass das DRK-Kreisverband Stuttgart e. V. diese Daten zur Vertragsabwicklung mit dem Mitglied nutzen darf.

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

**Bankverbindung:** BW-Bank Stuttgart, IBAN: DE67 60050101 0002613000, BIC: SOLADEST600

**Verwendungszweck:** Fördermitgliedsbeitrag Nr.:

**Durch meine Unterschrift werde ich bis auf jederzeit mögliche Kündigung förderndes Mitglied**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ich habe die beigefügten Datenschutzinformationen zur Kenntnis genommen und bin mit ihnen einverstanden.**

**Über mein Widerrufsrecht wurde ich mit beiliegender Widerrufsbelehrung in Kenntnis gesetzt.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift