

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 oder ☐ halbjährlich 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.