



Ortsvereinigung Erzhausen

Aus Liebe zum Menschen.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Darmstadt-Land e. V., **Ortsvereinigung Erzhausen**

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- mit sofortiger Wirkung
- ab dem 01. Januar des auf die Abgabe der Beitrittserklärung folgenden Jahres
- als*
- förderndes / passives Mitglied (*Jahresbeitrag min. 18 €*)
- förderndes / passives Mitglied Familie (*Jahresbeitrag min. 35 €, 2 Erwachsene, 2 Kinder; jedes weitere Kind min. 6 €/Jahr*)
- korporatives Mitglied (Firmen, Verbände, Vereine, etc.) (*Jahresbeitrag min. 150 €*)
- aktives Mitglied
- Bereitschaft (*Jahresbeitrag min. 18 €*)
- Sozialarbeit & Wohlfahrtspflege (*Jahresbeitrag min. 18 €*)
- Jugendrotkreuz (*aktive Kinder im JRK beitragsfrei*)

Mitgliedsdaten des Hauptmitgliedes

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	E-Mail

Mitgliedsdaten Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft)

2. Erwachsener

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	E-Mail

BITTE WENDEN! →

1. Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	E-Mail

2. Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	E-Mail

Bei weiteren Kindern bitte ein Informationsblatt mit den Daten dieser Beitrittserklärung beilegen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von _____ € (Mindestbeiträge siehe vordere Seite). Ich bin damit einverstanden, dass dieser bei jeder Fälligkeit von meinem Konto

Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers
IBAN	
Name des Kreditinstitutes	
BIC (bei ausländischen Banken)	

abgebucht wird. Die Verpflichtung gilt auch bei Erhöhung des Mindestbeitrages.

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, OV Erzhausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK OV Erzhausen, Gläubiger-ID DE2710400000096871, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gleichzeitig verpflichte ich mich, für ausreichendes Guthaben auf meinem Konto Sorge zu tragen und Änderungen der Bankverbindung sowie meiner Anschrift anzuzeigen. Diese Erklärung hat Gültigkeit, bis ich sie bei der DRK OV Erzhausen schriftlich widerrufe. Die Mitgliedschaft kann von mir gemäß den Regelungen in der Satzung der DRK OV Erzhausen zum Ende eines Kalenderjahres gelöst werden.

Datum	Ort
Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen die des Sorgeberechtigten)	
Bei abweichendem Kontoinhaber: Unterschrift des Kontoinhabers	

**Das Formular senden Sie bitte an: DRK OV Erzhausen – Postfach 11 15 – 64386 Erzhausen
Oder Sie geben es persönlich ab: Sabine Leiser – Magdalenenstraße 36 – 64390 Erzhausen**