

DRK-Ortsverein Siegburg e.V.  
Alleestraße 28  
53721 Siegburg  
Tel.: 02241 / 5 09 50  
Fax: 02241 / 59 09 50  
info@drk-siegburg.de  
www.drk-siegburg.de

Mitgliederservice  
Tel.: 02224 / 91 82 00  
Fax: 02224 / 91 81 05  
mitgliederservice@drkservice.de



### Beitrittserklärung

Ja, ich möchte ab \_\_\_\_\_ (Datum) förderndes Mitglied im Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Siegburg e.V. werden. Ich zahle einen monatlichen Beitrag von:

3,- €     5,- €     8,- €     10,- €     12,- €     15,- €     \_\_\_\_\_ €  
(anderer Betrag)

### Erhöhungserklärung

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab \_\_\_\_\_ (Datum) auf \_\_\_\_\_ EUR/Monat zu erhöhen.

Frau     Herr

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Die Abbuchung des Betrages erfolgt:

Vorname: \_\_\_\_\_

jährlich

Straße: \_\_\_\_\_

halbjährlich

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

vierteljährlich

Telefon: \_\_\_\_\_

monatlich

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Siegburg e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Ortsverein Siegburg e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank/Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/  
bzw. - bevollmächtigten

**Hinweis:** Ihr Beitrag ist im Rahmen des § 10b des EStG steuerlich absetzbar.  
Alle Angaben werden gemäß Bundesdatenschutz erfasst, verarbeitet und gespeichert.

Zutreffendes bitte ankreuzen / Formular bitte ausfüllen  
und an den DRK Ortsverein Siegburg e.V. senden oder faxen.