

KEINE EINMALIGE SPENDE

Bitte deutlich ausfüllen!

Beitrittserklärung

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Kaisersesch e.V. ab ____ . ____ . ____ als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages bereit.

Erhöhungserklärung

Ich erkläre mich bereit meinen Beitrag ab ____ . ____ . ____ zu erhöhen. Meine bestehende Mitgliedsnummer lautet _____

Mein (neuer) Mitgliedsbeitrag beträgt:

monatlich _____ , _____ EUR ergibt einen Jahresbeitrag _____ , _____ EUR

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich

Frau Herr

Name

Vorname

____ . ____ . ____
Geburtsdatum

Straße / Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

@

Konto-Nummer

Bank (Name +Ort)

BLZ

Kontoinhaber (nur ausfüllen, falls nicht mit Mitglied identisch)

Ich benötige eine Spendenquittung ja nein

Ort / Datum Unterschrift

Durch meine Unterschrift werde ich –bis auf schriftlichen Widerruf– förderndes Mitglied beim DRK Ortsverein Kaisersesch e.V. Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, dass der vereinbarte Beitrag von dem oben genannten Konto eingezogen wird.

Zutreffendes bitte ankreuzen / Formular ausfüllen und an den DRK Ortsverein senden oder mailen.

Spendenbeiträge sind nach § 10EStG, § 11 KStG und §§ 51-08 BAO steuerabzugsfähig. Die Angaben werden mittels EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet (Hinweis nach BDSG)