

**DRK Ortsverein Norderstedt e. V.**

Ochsenzoller Str. 124  
22848 Norderstedt

Tel: 040 5231826 Fax: 040 5283302  
Mail: Info@DRK-Norderstedt.de  
Konto: DE50200691110001040022 (IBAN)  
GENODEFINDR (BIC)



*Aus Liebe zum Menschen.*

1912 - 2012  
seit 100 Jahren in Norderstedt

**Beitrittserklärung**

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz als förderndes Mitglied bei und bin bereit, die humanitären Aufgaben des DRK jährlich mit dem angegebenen Jahresbeitrag zu unterstützen.

[Empty grid for Name\*]

Name\*

1 = Herr    2 = Frau    3 = Firma

[Empty grid for Vorname\*]

Vorname\*

[Empty grid for Geburtsdatum\*]

Geburtsdatum\*

[Empty grid for Straße und Hausnummer\*]

Straße und Hausnummer\*

[Empty grid for Telefonnummer]

Telefonnummer

[Empty grid for Postleitzahl und Ort\*]

Postleitzahl und Ort\*

[Empty grid for E-Mail-Adresse]

E-Mail-Adresse

20.- €

Mitgliedsbeitrag

+ [Empty grid] € =

Spende

[Empty grid] €

Gesamt-Jahresbeitrag\*

Bei Beitragsanpassung

[Empty grid] €

Alter Jahresbeitrag

[Empty grid] €

Neuer Jahresbeitrag

Zahlung\*:  jährlich    halbjährlich    Vierteljährlich    monatlich

**Das DRK Norderstedt bittet Sie um eine möglichst langjährige Mitgliedschaft.**

Die Aufgaben des DRK sind allgemein als besonders förderungswürdig anerkannt. Der Gesamtbeitrag ist daher nach § 10b des EStG steuerabzugsfähig. Zur Vorlage beim Finanzamt genügen bei Jahresbeträgen unter 200 € die Bankbelege. Bei Bedarf fordern Sie bitte eine Bescheinigung an.

**Dieses Formular bitte nicht für einmalige Spenden verwenden.**

Um die Kosten für die Mitgliederverwaltung möglichst gering zu halten, werden Ihre Daten in unserer DV-Anlage gespeichert.

Zur Verarbeitung Ihrer Daten siehe unsere Datenschutzerklärung auf [www.drk-norderstedt.eu](http://www.drk-norderstedt.eu)

\_\_\_\_\_  
Datum\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE82BEI00000084920

Mandatsreferenz: [Empty grid] (Mitgliedsnummer, falls bekannt)

Ich ermächtige den DRK Ortsverein Norderstedt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Ortsverein Norderstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Empty grid for Vorname und Nachname des Kontoinhabers falls abweichend]

Vorname und Nachname des Kontoinhabers falls abweichend

[Empty grid for IBAN (22 stellig)\*]

IBAN (22 stellig)\*

\_\_\_\_\_  
Datum\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

Mit \* versehene Felder bitte auf jeden Fall ausfüllen.