

Ja,

☒ ☒ ☒ ☐ 25 €/Monat
 ☒ ☒ ☐ 10 €/Monat
 ☒ ☐ 5 €/Monat
 ☐ €/Monat

Anrede	Titel	Vorname*	Name*
--------	-------	----------	-------

Straße / Haus-Nr.*	Postleitzahl / Ort*	Geburtsdatum*
--------------------	---------------------	---------------

Telefon	E-Mail-Adresse*	Dieses Mitglied hat mich geworben
---------	-----------------	-----------------------------------

Dieses Mitglied hat mich geworben

☐ Ich wünsche eine jährliche Zuwendungsbescheinigung.

☐ Ich habe die Satzung des DRK Kreisverband Oberhausen (Rhld.) e. V. (auf der Webseite: www.drk-ob.de) gelesen und erkenne diese an.

☐ Im Übrigen habe ich die Datenschutzerklärung (auf der Webseite: www.drk-ob.de) zur Kenntnis genommen und habe keine Einwände mit der dort beschriebenen Verarbeitung meiner Daten.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach §10b des EStG steuerbegünstigt. Meine Beitrittserklärung gilt auf unbestimmte Zeit. Ich kann die Mitgliedschaft unter Beachtung der in der Satzung des DRK Kreisverband Oberhausen (Rhld.) e. V. unter § 17 genannten Kündigungsfrist jederzeit durch einfache schriftliche Erklärung kündigen. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht erstattet. Um über die Arbeit des Roten Kreuzes in Oberhausen zu informieren, erhalten Fördermitglieder vierteljährlich die Verbandszeitung „Blickpunkt“.

Ort / Datum

Unterschrift

Ich zahle per ☐ Bankeinzug (füllen Sie bitte das SEPA-Lastschriftmandat aus) ☐ Dauerauftrag ☐ Selbstzahler

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. Der erste Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift erfolgt zu Beginn des auf den Vertragsabschluss folgenden Monats. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45DRK00000382891

IBAN	BIC
------	-----

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber