	DRK-Kreisverband Lübeck e.V.	Deutsches Rotes Kreuz

Mitglieds-/ Förderantrag

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

☐ **Förderer:**

Ich möchte Förderer des Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Lübeck e.V. werden und bin bereit, die humanitären Aufgaben des DRK in Lübeck jährlich mit dem angegebenen Beitrag zu unterstützen.

Fördersumme pro Jahr _____ €*

_____

Ort, Datum Unterschrift

☐ **Aktive Mitgliedschaft:**

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Lübeck e.V. als aktives Mitglied bei und bin bereit, die humanitären Aufgaben des DRK in Lübeck jährlich mit dem angegebenen Beitrag zu unterstützen. Mir ist bewusst, dass eine aktive Mitgliedschaft mit einigen Vereinspflichten (z.B. Mitgliederversammlungen) verbunden ist.

Jahresbeitrag: _____ €* Eintrittsdatum: _____

*(*Mindestbeitrag/-fördersumme beträgt 24€)*

_____

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den DRK, Kreisverband Lübeck e.V. – bis auf schriftlichen Widerruf- meinen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen.

Abbuchung: ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

_____

Ort, Datum Unterschrift