

An den
DRK Ortsverein Zweibrücken e. V.
c/o Herr Prager
Herzog Christian Str. 27
66482 Zweibrücken

Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte(n) förderndes Mitglied im DRK Ortsverein Zweibrücken e. V. werden.

Anrede	
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
Telefon (für evtl. Rückfragen)	

Einzugsermächtigung

Zur Förderung der vielfältigen satzungsgemäßen Aufgaben des Deutschen Roten Kreuzes ermächtige(n) ich/wir den DRK Ortsverein Zweibrücken e. V. hiermit widerruflich (bitte ankreuzen)

- jährlich (mind. 24 € pro Jahr)
- halbjährlich (mind. 12 € pro Halbjahr)
- vierteljährlich (mind. 6 € pro Quartal)
- monatlich (mind. 2 € pro Monat)

den Betrag in Höhe von _____ € von meinem/ unserem Konto abzubuchen.

Bankverbindung

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name des Kreditinstitutes	

Ort, Datum

Unterschrift