



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

**Kreisverband Lippe e.V.**

Hornsche Straße 29 + 31 · 32756 Detmold  
Telefon 05231 / 9214-0

Gläubiger-Identifikationsnummer DE58KVL00000553474  
Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer

## Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer									

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, \_\_\_\_\_, ab \_\_\_\_\_ als förderndes Mitglied bei. Ich erkläre mich zur Zahlung eines Monatsbeitrages von \_\_\_\_\_ Euro bereit. Die Jahresbeiträge von \_\_\_\_\_ Euro sollen – vierteljährlich – halbjährlich – jährlich mit Euro \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift eingezogen werden.

**Altmitglied** erhöht ab \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Euro, auf \_\_\_\_\_ Euro/Monat.

Name u. Vorname																			
Straße, Haus-Nr.																			
PLZ - Ort																			
geb.										Telefon									

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Kreisverband Lippe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC									
IBAN									
Kontoinhaber									
Name der Bank									

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des DRK-Beauftragten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

Datum \_\_\_\_\_

**Keine einmalige Spende - Fördermitgliedschaft -**

Hinweis zum Datenschutz: Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mich/das Deutsche Rote Kreuz regelmäßig über neue Leistungen und zu Marketingzwecken informieren darf. Ich kann dies jederzeit beim Kreisverband Lippe e.V. schriftlich widerrufen. Ansonsten werden vorstehende Daten nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnungen und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.