

Ja ich möchte helfen!

Ich trete dem DRK Ortsverein Florstadt-Niddatal als förderndes Mitglied bei.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Meine Mitgliedschaft beginnt am:

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt Euro.

Hiermit ermächtige ich das DRK meinen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf **jährlich** von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Bank:

IBAN:

BIC:

Datum:

Unterschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten über die elektronische Datenverarbeitung erfasst und in eine Datei übernommen werden.

DRK Ortsverein Florstadt-Niddatal Postfach 1122, 61195 Florstadt