

Kreisverband Tauberbischofsheim e.V.
Mergentheimer Straße 30
97941 Tauberbischofsheim
Tel.: (0 93 41) 92 05 - 0

Beitrittserklärung
(keine Spende)



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als förderndes Mitglied beim DRK-KV TBB zu folgenden Bedingungen:

Einzelmitgliedschaft **Familienmitgliedschaft (ab 31 €)** **Jahresbeitrag _____ Euro**
ab 31 € erhalten Sie alle aufgeführten Vorteile; unter 31 € lediglich die Auslandsrückholung

Ich erteile dem DRK-Kreisverband TBB die Ermächtigung, den Beitrag
 jährlich / **halbjährlich** von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

Girokonto-Nr. Bankleitzahl Institut

Name, Vorname, geb. Datum Straße Postleitzahl, Ort

Ort, Datum Unterschrift Formular überreicht durch

Familienmitgliedschaft (ab 31 €)

Bitte nehmen Sie folgende Familienmitglieder in die Mitgliedschaft auf

Name, Vorname Geburtsdatum Verwandtschaftsgrad

Name, Vorname Geburtsdatum Verwandtschaftsgrad

Name, Vorname Geburtsdatum Verwandtschaftsgrad

(Die gezahlten Beiträge sind nach § 10b des EStG steuerbegünstigt)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu DRK-Zwecken unter Beachtung datenschutzrechtlicher Vorschriften in der EDV gespeichert werden.