Ostvorpommern e.V.
Ravelinstraße 17, 17389 Anklam
Telefon (03971) 2 00 30
FAX (03971) 24 00 04

Deutsches Rotes Kreuz

Erklärung

ich möchte das Deutsche Rote Kreuz im nebenst. Kreisverband, ab

Monat		Jahr	

mit einem monatlichen Beitrag von EURO _____

(i.W. _____)

als Fördermitglied unterstützen.

Der Monatsbeitrag ist nach § 10b EStG steuerbegünstigt.

☐ Ich benötige einen Zuwendungsbescheid

Name / Titel

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

/

Telefon

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz bis auf Widerruf meinen oben bezifferten Beitrag

☐ jährlich Euro _____ ☐ halbjährl. Euro _____ ☐ vierteljährl. Euro _____

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr. (keine Sparkonten angeben)

Bankleitzahl

Monat	Jahr

Einzugsbeginn

Geldinstitut

Name des Kontoinhabers (falls vom Mitglied abweichend)

Ich kann jederzeit (ohne Angabe von Gründen) meine fördernde Mitgliedschaft mit einer Postkarte unter Angabe meiner Mitgliedsnummer beim oben genannten Kreisverband beenden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Antrag drucken !

Keine einmalige Spende !