

# Mitgliedsantrag Änderung



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

**DRK-Ortsverein Rhede e.V.  
Mitgliederservice**

Gudulastraße 18  
46414 Rhede

**DRK-Ortsverein  
Rhede e.V.**

**Mitgliederservice**

Gudulastraße 18  
46414 Rhede  
Tel. 02872-6767  
Fax 02872-7625  
www.drk-rhede.de  
info@drk-rhede.de

---

## Beitrittserklärung (bei neuer Fördermitgliedschaft)

Ja, ich möchte ab \_\_\_\_\_ (Datum) förderndes Mitglied im Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Rhede e.V. werden. Ich zahle einen monatlichen Beitrag von

5,00 Euro       10,00 Euro       \_\_\_\_\_ Euro (anderer Betrag)

## Änderungserklärung (bei bestehender Mitgliedschaft)

Ja, ich möchte ab \_\_\_\_\_ (Datum) meinen monatlichen Beitrag auf  \_\_\_\_\_ Euro/Monat erhöhen.

---

## Meine persönlichen Daten

Frau       Herr

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Die Abbuchung des Beitrags erfolgt:

Vorname: \_\_\_\_\_

jährlich

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

halbjährlich

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

vierteljährlich

Telefon: \_\_\_\_\_

monatlich

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Rotes Kreuz, Ortsverein Rhede e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Ortsverein Rhede e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hinweis: Ihr Beitrag ist im Rahmen des § 10b des EstG steuerlich absetzbar.  
Alle Angaben werden gemäß Bundesdatenschutz erfasst, verarbeitet und gespeichert.  
Zutreffendes bitte ankreuzen / ausfüllen und an den DKR-OV Rhede e.V. faxen oder schicken.