

Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Wiesbaden  
Michaela Mader  
Flachstraße 6  
65197 Wiesbaden

## DRK-Beitrittserklärung

- Ja**, ich bin an einer Fördermitgliedschaft beim Deutschen Roten Kreuz interessiert und trete mit dieser Beitrittserklärung dem DRK Rhein-Main-Taunus als
- aktives  förderndes Mitglied bei. Das DRK übernimmt für mich die regionale Zuordnung.
- Ja**, ich bin an aktiver Mitarbeit beim DRK interessiert und bitte um nähere Informationen.

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

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

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

- Ich akzeptiere die elektronische Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Bearbeitung meiner Beitrittserklärung. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit unter der Kontaktadresse [info@drk-wiesbaden.de](mailto:info@drk-wiesbaden.de) widerrufen kann.

**Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:**  3,- €  4,- €  5,- €  \_\_\_\_, - €

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz den folgenden Betrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen:

vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Geldinstitut / Ort: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Beitrittserklärung bitte vollständig ausfüllen, nach dem Ausdruck unterschreiben und per Post an die angegebene DRK-Anschrift oder per Fax senden.