

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Bayerisches Rotes Kreuz
Kreisverband Augsburg-Land
Gabelsbergerstr. 20
86199 Augsburg

Fördermitgliederbetreuung
Telefon 0821-9001-18
Telefax 0821-9001-90
E-Mail kracht@kvaugsburg-land.brk.de

Persönliche Angaben:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon / E-Mail

Beitrittserklärung - keine einmalige Spende!

Durch nachstehende Unterschrift/en wird die o.g. Person Fördermitglied des Bayerischen Roten Kreuzes KdöR, Kreisverband Augsburg-Land.

Eintrittsdatum:

Jahresbeitrag Euro

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ich/wir zahlen den vorgenannte Gesamtbeitrag

jährlich

vierteljährlich

halbjährlich

monatlich

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

per Bankeinzug

per Überweisung

per Dauerauftrag

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000006604

Es besteht Einverständnis darüber, dass aktuelle Vorabinformationen zum Lastschriftinzug (Pre-Notivication) bei Bedarf gesondert oder als Teil anderer Schriftstücke wie insbesondere Bankauszüge versandt werden können und ggf. für mehrere Lastschriftinzüge im Voraus gelten.

Bitte Rückseite beachten!

Ohne Angabe von Gründen kann ich/können wir innerhalb von sechs Wochen diese Mitgliedschaftserklärung schriftlich widerrufen. Unabhängig vom vorgenannten Widerrufsrecht kann jedes Mitglied seinen Austritt jederzeit schriftlich gegenüber dem Kreisverband erklären.

Ich/wir erkläre(n) mich/uns mit der elektronischen, telefonischen und schriftlichen Kontaktaufnahme einverstanden und erteile(n) meine/unsere Zustimmung, dass Rückfragen zur Mitgliedschaft (auch Stornierungen) und Beitragshöhe elektronisch, schriftlich oder telefonisch geklärt werden können.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der/s Kontoinhaber(s)/in bzw. dessen/
Deren Bevollmächtigte/r

Die Satzung des Bayerischen Roten Kreuzes finden Sie unter www.brk.de oder erhalten diese auf Wunsch von Ihrem Kreisverband.

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Im Jahresbeitrag ist eine Rückholversicherung enthalten.

Datenschutzhinweis

1. Personenbezogene Daten werden ausschließlich für eigene Geschäftszwecke durch das Bayerische Rotes Kreuz oder einen Vertragspartner erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe oder Verkauf an Dritte erfolgt nicht.
2. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten. Mit der Sperrung oder Löschung Ihrer Daten erlischt die Mitgliedschaft.