

Fördermitgliedschaft

Ich möchte das Deutsche Rote Kreuz als Fördermitglied unterstützen

(Keine einmalige Spende)

Mitgliedsnummer _____

(wird vom Kreisverband vergeben)

Name / Vorname / Firma	Geb.-Datum
Straße	PLZ/ Ort
Telefonnummer	E-Mail

Mein Jahresbeitrag beträgt:

☐ _____ Euro oder ☐ 36 Euro Mindestbeitrag

bitte ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich einziehen

Bankverbindung für Lastschrift nach SEPA

IBAN	
DE _____	
BIC	oder Bankname / Ort
Kontoinhaber (sofern vom Auftraggeber abweichend)	

Durch meine Unterschrift werde ich – bis auf Widerruf - förderndes Mitglied.
Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, dass der fällige Förderbeitrag
vom oben genannten Konto eingezogen wird.

Datum

Unterschrift Fördermitglied

Datum

Unterschrift DRK

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Heidenheim e. V.
Schloßhaustrasse 98
89522 Heidenheim
Telefon 07321 3583- 56
Telefax 07321 3583- 956
i.schleifer@drk-heidenheim.de

Bitte beachten:

Original erhält das Fördermitglied
Kopie verbleibt beim DRK Kreisverband Heidenheim e.V.

*Ihre persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nur innerhalb des Deutschen Roten Kreuzes, Kreisverband Heidenheim e.V.,
für Zwecke der Vereinstätigkeit verwendet. Eine Weitergabe an Dritte – etwa zu Werbezwecken – ist unzulässig.

**Die Kündigung der Fördermitgliedschaft ist jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen möglich.