

DRK-Kreisverband Rhein-Sieg e.V.  
Zeughausstrasse 3  
53721 Siegburg  
Tel. 02241-5969-0  
Fax 02241-5969-79  
[www.drk-rhein-sieg.de](http://www.drk-rhein-sieg.de)



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

**im Rhein-Sieg-Kreis**



Kreisverband  
Rhein-Sieg e.V.

**Beitrittserklärung**

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

- 3,- €     5,- €     8,- €     10,- €     12,- €     15,- €     \_\_\_\_\_ €  
(anderer Betrag)

**Erhöhungserklärung**

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab \_\_\_\_\_ (Datum) auf \_\_\_\_\_ Euro/Monat zu erhöhen.

- Frau     Herr

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

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

Die Abbuchung des Betrages erfolgt:

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

- jährlich

Straße \_\_\_\_\_

- halbjährlich

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

- vierteljährlich

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

- monatlich

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Rhein-Sieg e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

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

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

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Rhein-Sieg e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift des Kontoinhabers/  
bzw. -bevollmächtigten

**Hinweis:** Ihr Beitrag ist im Rahmen des § 10b des EstG steuerlich absetzbar.  
Alle Angaben werden gemäß Bundesdatenschutz erfasst, verarbeitet und gespeichert.

Zutreffendes bitte ankreuzen / Formular bitte ausfüllen und an den Kreisverband Rhein-Sieg e.V. senden oder faxen.