

## DRK Ortsverein Schenklingfeld Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme / die Aufnahme meines Kindes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

in den DRK-Ortsverein Schenklingfeld

als  aktives Mitglied

passives Mitglied

ab dem \_\_\_\_\_

und erkläre mich zur Zahlung eines **jährlichen** Förderbeitrages

in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro bereit.

**Mindestbeitrag: 2€ pro Monat = 24€ pro Jahr**

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der EDV-gestützten Mitgliederverwaltung speichert und nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Die Mitgliedschaft ist nach §10b des EstG steuerbegünstigt.

Diesen Antrag bitte zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat bei **DRK OV Schenklingfeld, Bahnhofstraße 10, Schenklingfeld** abgeben!