

Mitgliedsnummer
wird vom KV ausgefüllt

Ja, wir möchten helfen!

Antrag auf DRK- Firmenmitgliedschaft (Fördermitgliedschaft)

* Pflichtfelder

(* Die Mitgliedschaft beginnt am:.....

(* Firmenbezeichnung und Anschrift:.....

.....

(* Telefon:

(* E-mail:.....

(* Ansprechpartner:.....

(* Den Jahresbeitrag von EUR entrichten wir auf folgendem Weg:

Lastschrift: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Kontoinhaber:.....

BIC:..... IBAN:.....

Datum:..... Unterschrift:.....

Rechnung (nur jährlich)

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung gespeichert und verwendet werden. Eine Adressweitergabe erfolgt nur im Rahmen der Mitgliederbetreuung an festgelegte Dienstleister des DRK. (letzten Satz ggf. streichen)

(*) Datum.....

(*) rechtsverbindliche Unterschrift.....