

Mitgliedsnummer  
wird vom KV ausgefüllt



# Antrag auf DRK Mitgliedschaft in einer DRK Gemeinschaft (\* Pflichtfelder)

Ich werde Mitglied im Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Fläming-Spreewald e.V.

(\* Ortsverband:.....

(\* DRK Gemeinschaft:  Bereitschaft  Wasserwacht  Soziales  Jugendrotkreuz

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

(\* Name, Vorname:.....(\* Geburtsdatum:.....

(\* Straße, Hausnummer:.....

(\* PLZ, Ort, Ortsteil:.....

(\* Telefon privat:.....dienstlich:.....

Mobiltelefon:.....E-mail:.....

Arbeitgeber:.....

Anschrift Arbeitgeber:.....

Beruf/ Tätigkeit:.....

Führerscheinklasse:.....

Fachausbildung (z.B. Erste-Hilfe-Lehrgang): (Datum, Ort, Veranstalter).....

(\* Den Jahresbeitrag von .....EUR entrichte ich auf folgendem Weg:

Information Mindestbeitrag:  
 36,00 EUR/ Normalbeitrag       24,00 EUR/ Rentner       12,00 EUR/ Schüler  
 18,00 EUR/ Studenten, Azubis, Arbeitslose/ mit jährlichem Nachweis

**Lastschrift:**    jährlich    halbjährlich    vierteljährlich    monatlich

Kontoinhaber:.....Bank:.....  
BIC:.....IBAN:.....  
Datum:.....Unterschrift:.....

## Rechnung (nur jährlich)

Ich bin damit einverstanden, dass meine 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..... (\*)Unterschrift Mitglied.....

Unterschrift Sorgeberechtigte/r bei Minderjährigen:.....