

Beitrittserklärung

Ich trete dem DRK-Kreisverband Ludwigsburg e.V. als förderndes Mitglied bei und zahle

Monatlich **Vierteljährlich** **Halbjährlich** **Jährlich**

_____ **Euro**

ab

_____ (Monat)

_____ (Jahr)

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort _____

Mir ist bekannt, dass es sich hier um eine dauerhafte Mitgliedschaft und nicht um eine einmalige Spende handelt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den DRK-Kreisverband Ludwigsburg e.V. bis auf Widerruf, meinen Förderbeitrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Konto –Nummer:

Bankleitzahl:

bei (Bank oder Sparkasse)

Ort:

Kontoinhaber (falls nicht mit dem Mitglied identisch)

Datum, Unterschrift