

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlungen**

Aus Liebe zum Menschen!

Bitten wir um Ihre Unterstützung!

Ich/wir werde/n Mitglied beim Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Rantrum

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Jahresbeitrag: _____ EUR

(Mindestmitgliedsbeitrag jährlich 15,00 €)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtigen das Deutsche Rote Kreuz, OV Rantrum widerruflich von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA – Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n das Deutsche Rote Kreuz, OV Rantrum von meinem/unserem Konto Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Roten Kreuz OV Rantrum auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Hinweis des Zahlungsempfängers: Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 01.08. eingezogen