Ortsverein Lu-Oggersheim-Ruchheim e.V.
Stadtgartenstr. 12-14, 67071 Ludwigshafen,
Telefon: 0621/67 80 68 Fax: 0621/68 50 949
E-Mail: mitgliederverwaltung@ov-oggersheim-ruchheim.drk.de
Homepage: www.ov-oggersheim-ruchheim.drk.de

Deutsches Rotes Kreuz

☐ **Beitrittserklärung**

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Ludwigshafen Oggersheim -Ruchheim e.V., ab dem _____ als förderndes Mitglied bei und erkläre mich zur Zahlung eines Beitrages von _____ Euro/Jahr (Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 1,53 Euro/Jahresbeitrag 18,36 Euro) bereit.
Die Mitgliedschaft gilt zunächst für zwei Jahre, danach bis zum schriftlichen Widerruf.

☐ **Erhöhungserklärung**

Ich erkläre mich bereit, meinen Beitrag ab dem _____ auf _____ Euro/Jahr zu erhöhen.

☐ **Datenänderung**

☐ Frau ☐ Herr ☐ Familie	Geburtsdatum :
Name :	
Vorname :	**Zahlungsweise:**
Straße/Nr.:	☐ jährlich (1.1.)
PLZ : Ort :	☐ halbjährlich (1.1./1.7.)
Telefon : /	☐ vierteljährlich (1.1./1.4./1.7./1.10.)
Email : @	

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten aus Rationalisierungsgründen über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden.

☐ Ich möchte regelmässig per Email über Neuigkeiten Rund um den DRK Ortsverein Oggersheim – Ruchheim informiert werden.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EstG steuerbegünstigt.

Datum _____

_____
Unterschrift des Mitglieds

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz Ortsverein Ludwigshafen Oggersheim – Ruchheim e.V., bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bankleitzahl _____

Konto.Nr. _____ (kein Sparkonto)

Bank _____

Kontoinhaber _____

Datum _____

_____
Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten

Zutreffendes bitte ankreuzen / Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und an den DRK OV Lu Oggersheim-Ruchheim e.V. senden oder faxen.