

## Beitrittserklärung zum DRK-Ortsverein Vorsfelde e. V.



Vorname: \_\_\_\_\_

DRK- Ortsverein Vorsfelde e.V.

Nachname: \_\_\_\_\_

Amtsstraße 35 a  
38448 Wolfsburg  
Tel. 05363 - 40000  
Fax 05363 - 40000  
E-Mail: drk-vorsfelde@wolfsburg.de

Straße: \_\_\_\_\_

Volksbank BraWo eG  
IBAN : DE78 2699 1066 2406 8610 00  
BIC : GENODEF1WOB

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Norddeutsche Landesbank  
IBAN : DE41 2505 0000 0008 8063 74  
BIC : NOLADE2HXXX

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Antje Petras  
1. Vorsitzende

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

zur Zahlung eines Jahresbeitrages von Euro \_\_\_\_\_ bereit.  
(Mindestbeitrag 30,00 €.)

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum DRK-Ortsverein Vorsfelde e.V.  
und erkennt durch seine Unterschrift dessen gültige Satzung an.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

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

Kontoinhaber\*: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\*Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend.

### Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von uns selbst  
oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des DRK zu Werbezwecken o. ä.  
erfolgt nicht.