

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

Deutsches Rotes Kreuz 

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

DRK- Ortsverein Vorsfelde e.V.

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

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

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

Antje Petras  
1. Vorsitzende

☐ 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.