

An den  
DRK Kreisverband Nürtingen-Kirchheim/T e.V.  
Laiblingstegstraße 7

Tel.: 07022/70 07-0  
Fax: 07022/70 07-70

72622 Nürtingen

- ☐ **Beitrittserklärung**  
☐ **Änderung**

**Datum:** \_\_\_\_\_

- ☐ **Herr**      ☐ **Frau**      ☐ **Familie**      ☐ **Firma**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße/Haus-Nr:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_ **Euro Ab:** \_\_\_\_\_

**Ich weiß, dass der angegebene Mitgliedsbeitrag keine einmalige Spende darstellt.**

- ☐ **Spendenbescheinigung**

**Datum/Unterschrift/Stempel**

**Die Angaben werden mittels EDV verarbeitet  
und gespeichert (Hinweis gemäß BDSG)**

\_\_\_\_\_

**Zahlweise:**      ☐ **Einzugsermächtigung**      ☐ **Dauerauftrag**  
**Zahlungszeitraum:**      ☐ **jährlich**      ☐ **halbjährlich**

**Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz bis auf Wiederruf meinen oben angegebenen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.**

**Kreditinstitut/Ort:** \_\_\_\_\_

**Konto-Nr.** \_\_\_\_\_  
**(Bitte kein Sparkonto angeben!):**

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend:** \_\_\_\_\_

**Datum/Unterschrift:** \_\_\_\_\_