

An das
Deutsche Rote Kreuz
Kreisverband Herford-Stadt
Wittekindstraße 21



32051 Herford

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße

Geburtsdatum

Postleitzahl, Wohnort

Ich trete dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Herford-Stadt e.V. ab als förderndes Mitglied bei.

Ich werde einen monatlichen Betrag von

€ 3,-- € 5,-- € 8,-- € _____ entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift

Wenn Sie uns helfen wollen, Verwaltungsarbeit einzusparen, dann erteilen Sie uns bitte diese Lastschriftvollmacht:

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Herford-Stadt e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag

vierteljährlich halbjährlich jährlich

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl _____

bei (Geldinstitut)

in (Ort)

Ort, Datum

Unterschrift