

**Deutsches Rotes Kreuz
Ortsverein Ratingen e.V.
Hochstr. 42
40878 Ratingen
Fax: 02102 / 2 19 19
E-Mail: info@drk-ratingen.de**



Ich möchte Fördermitglied im DRK Ortsverein Ratingen e.V. werden. Mein Beitrag im Jahr beträgt _____ EURO und soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontonummer: _____

BLZ: _____

oder IBAN: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Ich möchte **aktiv** im DRK-Ratingen **mitarbeiten** und bitte um Informationen:

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im _____ interessiert.

Ich bin am Hausnotruf des DRK interessiert

Ich bin am Behindertenfahrdienst des DRK Ratingen interessiert

Ich bin am „Wohnen mit Assistenz“ interessiert

Ich bin an _____ interessiert

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort	
Telefon:	
e-Mail:	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und verarbeitet werden.

Verbindliche **Unterschrift** bei einer Fördermitgliedschaft : _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das DRK Ratingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Ratingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung, auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Verbindliche **Unterschrift** des Kontoinhabers für das Lastschriftmandat : _____

Zutreffendes bitte ankreuzen und Formular ausfüllen, ausdrucken und an den DRK-Ortsverein Ratingen e.V. senden oder faxen.