**MITGLIED WERDEN IN EINER STARKEN GEMEINSCHAFT**

|  |
| --- |
|  |
| *Name, Vorname* |
|  |
| *Straße, Hausnummer* |
|  |  |  |
| *PLZ / Wohnort Telefon* |
|  |  |  |
| *Geburtsdatum*  |  | *E-Mail* |
| Ich möchte das Deutsche Rote Kreuz als Mitglied fördern mit**⬜** einem Jahresbeitrag von 24,- Euro (Mindestbeitrag) **⬜** kostenlose Mitgliedschaft für aktive Mitglieder(Sollte ich die Bedingungen für eine kostenlose Mitgliedschaft nicht oder nicht mehr erfüllen, falle ich automatisch in eine Mitgliedschaft mit Mindestbeitrag.)**⬜** einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro (Bitte tragen Sie Ihren individuellen Jahresbeitrag ein,  für den Sie sich entschieden haben.) |
|  |  |  |
| *Datum*  |  | *Unterschrift* |
| **Wir freuen uns, wenn Sie unseren Verwaltungsaufwand minimieren und uns eine Lastschriftvollmacht erteilen:**Ich ermächtige den DRK Kreisverband Nordwestmecklenburg e.V. bis auf Widerruf, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. |
|  |  |  |
| *BIC*  |  | *IBAN* |
|  |
| *Name und Anschrift des Geldinstitutes* |
|  |  |  |
| *Datum*  |  | *Unterschrift des Kontoinhabers* |

Ja, ich möchte dem DRK Kreisverband Nordwestmecklenburg e.V. beitreten.

**

 **4 x jährlich
 erhalten Sie GRATIS die
 aktuelle Ausgabe des
 Rotkreuzmagazins
 „extra.stark!“**

DRK Kreisverband Nordwestmecklenburg e.V. Mitgliederbetreuung Frau Ingelore Jeron - Tel. 03881-75 95 19 Pelzerstraße 15 - 23936 Grevesmühlen