Deutsches Rotes Kreuz Ortsvereinigung Schwalbach a.Ts. Mitgliederverwaltung Schulstraße 7 65824 Schwalbach am Taunus

Telefon: +49 (0) 6196 8 29 66 Telefax: +49 (0) 6196 8 30 15

E-Mail: mitglieder@drk-schwalbach.de



MITGLIEDSANTRAG

Hiemit trete ich dei	r DI	≺K	O	rtsv	/er	eın	ıgı	ung	S	ch	wa	lba	cn	ar	n I	au	ınu	s a	IIS	Ͱo	rde	rm	ıtg	lied	ם ג	eı.		
Meine Mitgliedsch	aft	sol	ll b	eg	inn	en	ar	n:																				
Mein monatlicher	Bei	tra	g s	soll				Eui	o l	bet	traç	ger	ı (n	nin	de	ste	- ens	2,	E	Eur	o)							
Name, Vorname:																												
Straße, Nr.:																												
PLZ, Wohnort:																												
Geburtsdatum:										Telefon:			1:															
E-Mail:																												
Bei Familienmitglie m folgenden weite								_			_			_	ed	scl	naf	t ei	ne	s E	he	ра	rtn	ers	ge	∍be	en S	Sie
1. Person																												
2. Person																												
EINZU Hiermit ermächtige angekreutzter Zahl Gläubiger-ID des D	icl	h S ise	ie zı	wi u La	der ast	ruf en	lic m	h, o ein	der es	า v Ka	on onto	mi os	r z ab	u e zul	ent oud	ricl che	hte en.	nd					ge	mä	ß			
IBAN:	D	Е																					i					
BIC:					D	Ε																						
Geldinstitut:																												
Ort:																												
Die Abbuchung so	II		j	ähı	lich	า [hal	bjä	ihr	lich	า [V	ier	tel	jäh	lic	h [_ (erfo	olg	en						
																D	atı	ım	un	d l	Jnt	ers	sch	rift				

Ich habe die Datenschutzerklärung* gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Personendaten gespeichert und verarbeitet werden. Verantwortliche Stelle: DRK Ortsvereinigung Schwalbach am Taunus. Die Verarbeitung erfolgt zum Zwecke einer ordnungsgemäßen Spenden- und Finanzbuchhaltung. *https://www.drk-schwalbach.de/datenschutz