



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Ortsverein Döggingen

Beitrittserklärung:

Passiv:

Name u. Anschrift:

Eintrittsdatum:	_____
Geburtsdatum:	_____
Beitrag:	_____ €

Vermerke:

Beitragserhebung durch:

Kreisverband:

Bar-Einzug:

Dauerauftrag:

Bankeinzug:

Konto-Nr:

BLZ:

Name der Bank:

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als passives Mitglied zum DRK-Ortsverein Döggingen. Den Inhalt der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Abbuchung der Jahresbeiträge von meinem Konto bin ich einverstanden / nicht einverstanden.

Ort / Datum:

Unterschrift:
