



Ich werde DRK-Fördermitglied

Name, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Ich trete dem Deutschen Kreuz, Ortsverein Neuenkirchen e.V., als förderndes Mitglied bei.

Ich werde einen monatlichen Beitrag zahlen von:

€ 1,50

oder mehr: € _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den DRK-Ortsverein bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag

halbjährlich

jährlich

durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung

Erklärung gegenüber dem DRK Ortsverein Neuenkirchen e.V. zur Nutzung meiner persönlichen Daten:

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Vereinszwecks einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich im Rahmen von Aktivitäten mit dem DRK Neuenkirchen e.V. zu sehen bin, für Vereinszwecke genutzt werden.

Ich bestätige, über die Nutzung meiner Daten umfassend aufgeklärt worden zu sein und willige ein, dass der DRK Ortsverein Neuenkirchen e.V. Fotos, auf denen ich abgebildet bin auf vereins- bzw. verbandseigenen Internetseiten veröffentlichen darf.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte unterschrieben senden an:

DRK Neuenkirchen e.V. | c/o Frank Höhl | Pflingsthorn 6 | 29643 Neuenkirchen - Brochdorf