



Bitte den ausgefüllten Antrag schicken an:  
Deutsches Rotes Kreuz  
Ortsverein Mölln e.V.  
Herrenschlag 14  
23879 Mölln

## Beitrittserklärung

NAME   _____	TELEFON   _____
VORNAME   _____	MOBIL   _____
GEBURTSDATUM   _____	E-MAIL   _____
ANSCHRIFT   _____	<b>GRATIS</b> O ja O nein AUTOVERBAND- KASTEN SERVICE   _____ <i>Näheres dazu umseitig.</i>
GESCHLECHT   <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	
JÄHRL. MITGLIEDS- BEITRAG   _____ €,-	ZAHLUNGSWEISE   <input type="radio"/> jährlich <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> vierteljährlich <input type="radio"/> monatlich

*Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich mind. 25 € (monatlich 2,08 €). Da der DRK Ortsverein Mölln e.V. von Finanzbehörden als gemeinnützig anerkannt ist, sind Spenden und Mitgliedsbeiträge steuerlich absetzbar.*

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag in der von mir angegebenen Höhe und in dem von mir gewählten Intervall auf das Konto des DRK Ortsverein Mölln e.V.

**IBAN** DE50230527500005003822  
**BIC** NOLADE21RZB  
Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg

### SEPA-Lastschriftmandat (freiwillig)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ000000676374

Hiermit ermächtige ich den DRK Ortsverein Mölln e.V. widerruflich, fällige Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Kontos durch elektronische Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten für selbstverschuldete Lastschriftrückgaben übernehme ich. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung und Übermittlung der angegebenen Kontodaten zur Lastschriftbearbeitung einverstanden.

KONTOINHABER   _____	KREDITINSTITUT   _____
IBAN   _____	BIC   _____
ORT, DATUM   _____	UNTERSCHRIFT KONTOINHABER

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Roten Kreuz Ortsverein Mölln e.V. Ich bin über meine Rechte und Pflichten als Vereinsmitglied gemäß der Satzung informiert und erkenne diese zum Wohle des Vereins an (Die Satzung wird auf Wunsch zugesandt). Ich bestätige, dass die zu meiner Person gemachten Angaben korrekt sind und gestatte dem Ortsverein, diese im Rahmen des Datenschutzrechtes zu verarbeiten. Änderungen meiner Daten teile ich unverzüglich dem Vorstand mit.

ORT, DATUM   _____	UNTERSCHRIFT
--------------------	--------------

**Ergänzende Informationen zum kostenlosen Verbandkasten Service:**

Sollten Sie sich im Rahmen Ihrer Fördermitgliedschaft für den kostenlosen Verbandkasten Service entscheiden, so wird Ihnen mit Beginn Ihrer Mitgliedschaft ein neuer Autoverbandkasten zugesandt. Wir erfassen in unserer Datenbank das Ablaufdatum Ihres neuen Verbandkastens und senden Ihnen noch vor Ablauf Ihres dann alten Verbandkastens einen neuen zu. Damit stellen wir sicher, dass Ihr Verbandkasten nie wieder abläuft, ohne dass Sie es merken. So ersparen Sie sich unnötigen Ärger bei Verkehrskontrollen und können im Notfall wirklich helfen.

**Es entstehen Ihnen dabei keinerlei weitere Kosten.**

Anspruch auf diesen Service haben Sie nur für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft.

Sollten Sie sich zu einem späteren Zeitpunkt als beim Abschluss ihrer Mitgliedschaft für den Verbandkasten Service entscheiden, senden Sie einfach eine E-Mail an:

*info@drk-ov-moelln.de.*