



Beitrittserklärung

Angaben zum Mitglied:

Name _____
Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Staatsangehörigkeit _____
Telefon-Nr. _____
Email _____
Geschlecht: ♂ männlich ♀ weiblich

Beginn der Mitgliedschaft: _____ (Datum eintragen)

Ich bin bereit jährlich € _____ zu zahlen (Mindestbeitrag 15,00 €)

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____

**Senden Sie die Anmeldung bitte an folgende Mailadresse info@drk-nb.de,
Fax: 06151-597131 oder
DRK Ortsverein Nieder-Beerbach, Alleestraße 12a, 64367 Mühlthal**

www.drk-nb.de

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich beim DRK Nieder-Beerbach kündigen.

Soweit Sie uns personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt haben, verwenden wir diese nur zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zur Abwicklung mit Ihnen geschlossener Verträge und für die technische Administration.