

**Deutsches Rotes Kreuz**  
**Ortsverein Neuenrade e.V.**  
**Werdohler Str. 40**  
**58809 Neuenrade**  
**Tel. 02392/697- 0**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000097655**



*Aus Liebe zum Menschen.*

## Beitragsänderung

Ich möchte meinen Beitrag beim **Deutschen Roten Kreuz Ortsverein Neuenrade e.V.** ändern.

Mein neuer Jahresbeitrag\* soll \_\_\_\_\_ Euro betragen. Dieser Beitrag soll:

vierteljährlich zum 15.  halbjährlich zum 15.  jährlich zum 15. (zutreffendes bitte ankreuzen) mit \_\_\_\_\_ Euro mittels Lastschrift eingezogen werden.

**Name u. Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

## Lastschrift-Einzug (Sepa-Mandat) Nr. \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (DRK Neuenrade) widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (DRK Neuenrade) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Beiträge an das DRK gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben (§ 10 b Abs. 1 EStG).

**IBAN (22 stellig)**                      D E \_ \_ \_ \_ \_

**BIC (8 oder 11 stellig)\*** \_ \_ \_ \_ \_

**Name des Kontoinhabers** \_\_\_\_\_

**Name der Bank** \_\_\_\_\_

### Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Ihren Mitgliedsdaten:

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO hier in dieser Beitrittserklärung erhoben werden. Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende. Von den Datenschutzregelungen gemäß der beigefügten Datenschutzordnung als Anlage zur Satzung habe ich Kenntnis genommen.

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

\* Der von der Mitgliederversammlung beschlossene Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 30,00 EUR jährlich.