



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. Hiermit verpflichte ich mich, Änderungen meiner persönlichen Daten an den Verein zu übermitteln.

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.