



## 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](mailto:info@drk-nb.de),  
Fax: 06151-597131 oder  
DRK Ortsverein Nieder-Beerbach, Alleestraße 12a, 64367 Mühlthal**

[www.drk-nb.de](http://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.**