

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Betreuungsverein Ostholstein e. V. im Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Ostholstein e.V.  
Ich beantrage, in den Verein aufgenommen zu werden.

Mindestjahresbeitrag 12,00 EURO. Einen höheren Beitrag können Sie jederzeit bestimmen.  
Vielen Dank!

Mein Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO wird

---

## Bitte ankreuzen

- von meinem Konto Nr.: \_\_\_\_\_ bei der  
\_\_\_\_\_ (BLZ \_\_\_\_\_ )  
bis spätestens 31. März jeden Jahres per Lastschrift abgebucht.
- als Dauerauftrag bis spätestens 31. März jeden Jahres überwiesen.
- bis spätestens 31. März jeden Jahres von mir überwiesen. Sollte die Überweisung bis zu diesem Zeitpunkt nicht erfolgt sein, wird der Betrag von meinem Konto im April per Lastschrift abgebucht.  
**(Bitte deshalb immer die Bankverbindung angeben)**
- 

Mir ist bekannt, dass ich mit Zugang der Beitrittserklärung Mitglied des Betreuungsvereins Ostholstein e. V. im DRK werde, es sei denn, der Vorstand des Betreuungsvereins widerspricht diesem Antrag innerhalb eines Monats.

Vor- und Zuname : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefon (privat/dienstl.) : \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Einen Wechsel Ihrer Bankverbindung und/oder Anschrift teilen Sie uns bitte umgehend mit! Vielen Dank!
--

✕-----

## Mitgliedsbescheinigung

Im Namen des Vorstands des Betreuungsvereins heiÙe ich Sie als Mitglied herzlich willkommen.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung des Betreuungsvereins.

Eutin, den

-----  
Gudrun Kruse, 1. Vorsitzende