



## Ortsverein Bad Bramstedt und Umgebung e.V.

### Ja, ich möchte helfen !

Ich werde Mitglied im Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Bad Bramstedt und Umgebung e.V. Die Mitgliedschaft soll am

\_\_\_\_\_ beginnen.

Meinen monatlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € bzw. \*

meinen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

(\* Mindestbeitrag: 18,50 € im Jahr)

werde ich durch Dauerauftrag überweisen auf das Kto-Nr. 105 333 bei der Sparkasse Südholstein (BLZ 230 510 30).

bitte ich jährlich / halbjährlich / vierteljährlich durch Abbuchung zu erheben von meinem

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>Geburtsort</b>
<b>PLZ, Wohnort</b>	<b>Telefon</b>

-----  
Datum, Unterschrift

bitte zurück an: Deutsches Rotes Kreuz, Ortsverein Bad Bramstedt und Umgebung e.V.,  
Altonaer Straße 22, 24576 Bad Bramstedt, Fax: 04192/7145