

Deutsches Rotes Kreuz
Rotkreuz-Museum Berlin e.V.
Bachestraße 11

12161 Berlin

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Verein „Deutsches Rotes Kreuz, Rotkreuz-Museum Berlin e.V.“ mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro ¹⁾.

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Name bzw. Organisation :

Vorname :

Ergänzende Information :

Straße und Hausnummer :

PLZ und Wohnort :

Ort, Datum

Unterschrift
(bei korporativen Mitgliedern zusätzlich Funktion und Stempel)

Ich ermächtige den Verein „Deutsches Rotes Kreuz, Rotkreuz-Museum Berlin e.V.“ meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber (Name, Vorname).... :

IBAN..... :

BIC :

Name und Ort der Bank..... :

Ich werde den Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag auf das Konto des Museums überweisen:

Bank für Sozialwirtschaft Berlin
IBAN: DE57 1002 0500 0003 2270 00
BIC: BFSWDE33BER

Ort, Datum

Unterschrift

¹⁾ Laut Beschluss der Mitgliederversammlung beträgt der jährliche Mindestbeitrag für Einzelmitglieder 30,- Euro und für korporative Mitglieder 150,- Euro