

## BEITRITTSERKLÄRUNG / EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

- Ich erkläre meinen Beitritt zur Roten Hilfe e.V.
- außerdem bin ich an aktiver Mitarbeit interessiert.
- Ich möchte regelmäßig den E-Mail-Newsletter erhalten.

Ich zahle per Dauerauftrag

- Ich ermächtige den Bundesvorstand der Roten Hilfe, jederzeit widerruflich, meinen Beitrag jeweils zu Beginn des Fälligkeitsdatums zu Lasten meines unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Innerhalb von 6 Wochen kann ich bereits vollzogene Lastschriften wieder rückgängig machen. Von mir verursachte Rücklastgebühren (Rückbuchungen z. B. bei ungedecktem Konto) gehen zu meinen Lasten und können ebenfalls von meinem Konto abgebucht werden.

Ich zahle einen Mindestbeitrag von

- |   |                                      |                      |
|---|--------------------------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> jährlich 90,- €         | <input type="radio"/> anderer Betrag | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> halbjährlich 45,- €     | <input type="radio"/> anderer Betrag | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> vierteljährlich 22,50 € | <input type="radio"/> anderer Betrag | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> monatlich 7,50 €        | <input type="radio"/> anderer Betrag | <input type="text"/> |

Ich zahle einen Solibetrag von

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> jährlich 120,- € | <input type="radio"/> monatlich 10,- € |
|--|--|

Der Normalbeitrag beträgt monatlich 7,50 €, der ermäßigte Mindestbeitrag (für SchülerInnen, Erwerbslose usw.) 3,- €

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

e-mail

Name und Ort des Kreditinstituts

BLZ

Kontonummer

Datum und Unterschrift