



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

DRK-Kreisverband Ulm e.V. · Frauenstraße 125 · 89073 Ulm

Ortsverein

**Ja, ich möchte helfen. Ich werde Fördermitglied.**

**Original für Fördermitglied**

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	Mitglieds-Nummer/Mandatsreferenz <input type="text"/>	Bisherige Mitglieds-Nummer <input type="text"/>	Datum <input type="text" value="20"/>
Name <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>		Telefon <input type="text"/>
Titel/Vorname <input type="text"/>	Mobil <input type="text"/>		Telefax <input type="text"/>
Straße/Haus-Nr. <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>		
PLZ/Ort <input type="text"/>			

<input type="checkbox"/> Monatsbeitrag <input type="text" value="€"/>	<input type="checkbox"/> Beitragserhöhung <input type="text" value="€"/>
<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag <input type="text" value="€"/>	Die Mitgliedschaft/Beitragserhöhung beginnt am: <input type="text" value="20"/>

Ich weiß, dass der angegebene Mitgliedsbeitrag /die Beitragserhöhung keine einmalige Spende darstellt.

Unterschrift Fördermitglied <input type="text"/>	Unterschrift DRK-MitarbeiterIn <input type="text"/>
---	--

Hiermit ermächtige ich den DRK-Kreisverband Ulm e.V. bis auf Widerruf meinen oben angegebenen Mitgliedsbeitrag  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto im SEPA-Verfahren einzuziehen.

Gläubiger ID DRK-Ulm im SEPA-Lastschriftverfahren

Kreditinstitut/Ort

IBAN

Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Durch meine Unterschrift werde ich – bis auf Widerruf – förderndes Mitglied. Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, dass der fällige Förderbeitrag vom oben genannten Konto eingezogen wird.

**Rückholddienst:** Bei medizinischer Notwendigkeit holen wir Sie aus dem In- und Ausland zurück. Die Leistungen erhalten alle DRK Mitglieder sowie deren Ehegatten und Kinder, für die dem Grunde nach Anspruch auf Kindergeld besteht sowie für den/die im Haushalt lebenden Partner/in wenn diese/r dem DRK Kreisverband Ulm e.V. namentlich gemeldet wurde.

Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen der DRK Flugdienst GmbH mit der Barmenia Versicherung Tarif DRK PLUS und Tarif DRK Inland.

Dies alles ohne Eigenbeteiligung, zu einem Mitgliedsbeitrag, den Sie selbst bestimmen.

Die Mitgliedschaft kann zum Schluss eines Kalenderjahres mit einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

**Die Angaben werden mittels EDV verarbeitet und gespeichert (Hinweis gemäß BDSG)**

Ihre persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nur innerhalb des Deutschen Roten Kreuzes für Zwecke der Vereinstätigkeit verwendet.

**Eine Weitergabe an Dritte ist unzulässig.**

**Kontakt**

Telefon: 07 31 / 14 44-0 info@drk-ulm.de  
Telefax: 07 31 / 14 44-50 www.drk-ulm.de

**Spendenkonto**

Sparkasse Ulm  
IBAN: DE 83 63050000 0000164733

**Rettungsleitstelle**

Notfallrettung / Krankentransport  
**Notruf 112**



DRK-Kreisverband Ulm e.V. · Frauenstraße 125 · 89073 Ulm

Ortsverein

[Redacted box for Ortsverein]

Ja, ich möchte helfen. Ich werde Fördermitglied. **Durchschlag für DRK-MitarbeiterIn**

Herr  Frau  Firma

Mitglieds-Nummer/Mandatsreferenz: [Redacted]

Bisherige Mitglieds-Nummer: [Redacted]

Datum: 2 0

Name: [Redacted]

Geburtsdatum: [Redacted]

Titel/Vorname: [Redacted]

Telefon: [Redacted]

Straße/Haus-Nr.: [Redacted]

Mobil: [Redacted]

PLZ/Ort: [Redacted]

Telefax: [Redacted]

E-Mail: [Redacted]

Monatsbeitrag

€ [Redacted]

Jahresbeitrag

€ [Redacted]

Ich weiß, dass der angegebene Mitgliedsbeitrag /die Beitragserhöhung keine einmalige Spende darstellt.

Beitragserhöhung

€ [Redacted]

Die Mitgliedschaft/Beitragserhöhung beginnt am:

2 0

Unterschrift Fördermitglied: [Redacted]

Unterschrift DRK-MitarbeiterIn: [Redacted]

Hiermit ermächtige ich den DRK-Kreisverband Ulm e.V. bis auf Widerruf meinen oben angegebenen Mitgliedsbeitrag  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto im SEPA-Verfahren einzuziehen.

Gläubiger ID DRK-Ulm im SEPA-Lastschriftverfahren

DE 1 3 Z Z Z 0 0 0 0 1 5 2 0 2 5

Kreditinstitut/Ort: [Redacted]

IBAN: DE [Redacted]

Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend: [Redacted]

Datum, Unterschrift Kontoinhaber: [Redacted]

Durch meine Unterschrift werde ich – bis auf Widerruf – förderndes Mitglied. Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, dass der fällige Förderbeitrag vom oben genannten Konto eingezogen wird.

**Rückholddienst:** Bei medizinischer Notwendigkeit holen wir Sie aus dem In- und Ausland zurück. Die Leistungen erhalten alle DRK Mitglieder sowie deren Ehegatten und Kinder, für die dem Grunde nach Anspruch auf Kindergeld besteht sowie für den/die im Haushalt lebenden Partner/in wenn diese/r dem DRK Kreisverband Ulm e.V. namentlich gemeldet wurde.

Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen der DRK Flugdienst GmbH mit der Barmenia Versicherung Tarif DRK PLUS und Tarif DRK Inland.

Dies alles ohne Eigenbeteiligung, zu einem Mitgliedsbeitrag, den Sie selbst bestimmen.

Die Mitgliedschaft kann zum Schluss eines Kalenderjahres mit einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

**Die Angaben werden mittels EDV verarbeitet und gespeichert (Hinweis gemäß BDSG)**

Ihre persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nur innerhalb des Deutschen Roten Kreuzes für Zwecke der Vereinstätigkeit verwendet.

**Eine Weitergabe an Dritte ist unzulässig.**

**Kontakt**

Telefon: 07 31 / 14 44-0 info@drk-ulm.de  
Telefax: 07 31 / 14 44-50 www.drk-ulm.de

**Spendenkonto**

Sparkasse Ulm  
IBAN: DE 83 63050000 0000164733

**Rettungsleitstelle**

Notfallrettung / Krankentransport  
**Notruf 112**



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

**DRK-Kreisverband Ulm e.V.** · Frauenstraße 125 · 89073 Ulm

Ortsverein

**Ja, ich möchte helfen. Ich werde Fördermitglied. Durchschlag für DRK-Kreisverband**

Herr  Frau  Firma

Mitglieds-Nummer/Mandatsreferenz:

Bisherige Mitglieds-Nummer:

Datum:

Name:

Geburtsdatum:

Titel/Vorname:

Telefon:

Straße/Haus-Nr.:

Mobil:

PLZ/Ort:

Telefax:

E-Mail:

Monatsbeitrag

Jahresbeitrag

Beitragserhöhung

Die Mitgliedschaft/Beitragserhöhung beginnt am:

Ich weiß, dass der angegebene Mitgliedsbeitrag /die Beitragserhöhung keine einmalige Spende darstellt.

Unterschrift Fördermitglied:

Unterschrift DRK-MitarbeiterIn:

Hiermit ermächtige ich den DRK-Kreisverband Ulm e.V. bis auf Widerruf meinen oben angegebenen Mitgliedsbeitrag  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto im SEPA-Verfahren einzuziehen.

Gläubiger ID DRK-Ulm im SEPA-Lastschriftverfahren

Kreditinstitut/Ort:

IBAN:

Name des Kontoinhabers, falls vom Mitglied abweichend:

Datum, Unterschrift Kontoinhaber:

Durch meine Unterschrift werde ich – bis auf Widerruf – förderndes Mitglied. Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, dass der fällige Förderbeitrag vom oben genannten Konto eingezogen wird.

**Rückholddienst:** Bei medizinischer Notwendigkeit holen wir Sie aus dem In- und Ausland zurück. Die Leistungen erhalten alle DRK Mitglieder sowie deren Ehegatten und Kinder, für die dem Grunde nach Anspruch auf Kindergeld besteht sowie für den/die im Haushalt lebenden Partner/in wenn diese/r dem DRK Kreisverband Ulm e.V. namentlich gemeldet wurde.

Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen der DRK Flugdienst GmbH mit der Barmenia Versicherung Tarif DRK PLUS und Tarif DRK Inland.

Dies alles ohne Eigenbeteiligung, zu einem Mitgliedsbeitrag, den Sie selbst bestimmen.

Die Mitgliedschaft kann zum Schluss eines Kalenderjahres mit einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

**Die Angaben werden mittels EDV verarbeitet und gespeichert (Hinweis gemäß BDSG)**

Ihre persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nur innerhalb des Deutschen Roten Kreuzes für Zwecke der Vereinstätigkeit verwendet.

**Eine Weitergabe an Dritte ist unzulässig.**

**Kontakt**

Telefon: 07 31 / 14 44-0 info@drk-ulm.de  
Telefax: 07 31 / 14 44-50 www.drk-ulm.de

**Spendenkonto**

Sparkasse Ulm  
IBAN: DE 83 63050000 0000164733

**Rettungsleitstelle**

Notfallrettung / Krankentransport  
**Notruf 112**