



**Bayerisches
Rotes
Kreuz**

Rotkreuz-Museum Nürnberg

Rotkreuz-Museum Nürnberg, Sulzbacher Str. 42, 90489 Nürnberg
Tel.: 0911/5301-263, Fax: 0911/5301-163,
www.rotkreuz-museum-nuernberg.de

Ich / wir unterstütze/n als Förderer den Förderkreis des Rotkreuz-Museums Nürnberg mit einer Spende:

jährlich mit 60,- Euro

jährlich mit _____ Euro

Vorname, Name: _____

Name der Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

e-mail: _____

Ich benötige eine Spendenquittung: ja nein

Bitte eine Rechnung

Die Einzahlung erfolgt durch (bitte ausfüllen):

Überweisung des jährlichen Betrages oder als Einzelspende auf das Konto der Sparkasse Nürnberg, IBAN: DE85760501010001038150, BIC: SSKNDE77XXX
Stichwort: Förderkreis Museum oder

Einzugsermächtigung von meinem Konto mit SEPA-Lastschriftmandat

Nur bei SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen:

Der Mitgliedsbeitrag soll jährlich von meinem Konto per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden. Bitte füllen Sie das beigelegte Formular zum SEPA-Lastschriftmandat aus.

Datenschutzhinweis: Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend dem aktuellen Datenschutzgesetz zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben des BRK –ggf. mittels elektronischer Datenverarbeitung –erhoben, verarbeitet und genutzt.

Das Mitglied kann:

- jegliche gespeicherte Daten jederzeit einsehen.
- die Korrektur von gespeicherten Daten jederzeit veranlassen.
- die Löschung von Daten jederzeit beantragen.

Die finanzielle Förderung des Rotkreuz-Museums Nürnberg stellt keine Mitgliedschaft beim BRK-KV Nürnberg-Stadt dar.

Anlage SEPA-Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen oben stehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben stehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz:

wird separat nachgereicht

Zahlungsempfänger:

Adresse des Zahlungsempfängers:

Kreisverband Nürnberg-Stadt Sulzbacher Straße42, 90489 Nürnberg

Bayerisches Rotes Kreuz(BRK-Gliederung Förderkreis des Rotkreuz-Museums Nürnberg)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85760501010001038150

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Name des Zahlungspflichtigen:

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:

Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

IBAN:DE _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _
Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

BIC/Swift: _____
Internationale Bankleitzahl

Unterschriften:

*Kontoinhaber entspricht verpflichteter Vertragspartei

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

wenn abweichend vom Kontoinhaber

*Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

Name und Vorname (Kontoinhabers)

Datum, Ort und Unterschrift des Vertragspartners

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Die finanzielle Förderung des Rotkreuz-Museums Nürnberg stellt keine Mitgliedschaft beim BRK-KV Nürnberg-Stadt dar.