

Dieses Formular bitte ausdrucken und ausgefüllt zusenden an

**Deutsche Lebenswacht
Postfach 170262**

60076 Frankfurt am Main

Ja, ich möchte...

... die Notfall-Kartei nutzen und werde förderndes Mitglied der Deutschen Lebenswacht e. V.

Die Notfall-Kartei benötigt zur Unterhaltung der Tag und Nacht Dienstbereitschaft einen Mindestbeitrag von 2,00 € pro Person und Monat. Jeweils drei Monatsbeiträge sind immer im voraus fällig. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Frist beendet werden.

Nach Eingang dieser Beitrittserklärung erhält das neue Mitglied ein Notfall-Set Kennbogen, Textvorlagen, Aufkleber, Notfallanhänger (Neusilber) und die Notfall-Card.

Alle anfallenden Kosten für Notfalleinsätze Dokumententausch, Änderungs- Ergänzungsmitteilungen und deren postalische Eingangsbestätigung mit den Kopien der hinterlegten Dokumente, sind durch den Beitrag gedeckt.

Für freiwillige Beitragserhöhungen sind wir sehr dankbar.

Mit diesen Beitragsüberschüssen finanzieren wir unsere Aktivitäten zur Organspende.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Hiermit erteile ich eine Bankeinzugsvollmacht zur Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages in Höhe von monatlich € _____

Name Vorname

Straße Telefon

PLZ Ort

IBAN/Kontonummer BIC/Bankleitzahl

Name der Bank Kontoinhaber

Datum, Unterschrift