

## Anmeldeformular für den Versorgungsdienst

An  
DRK Ortsverein Donaueschingen e.V.  
Allensteinstraße 2  
78166 Donaueschingen  
E-Mail: [bestellung@drk-ov-donaueschingen.de](mailto:bestellung@drk-ov-donaueschingen.de)  
Tel.: 0771 / 20 40 61 10  
Fax: 0771 / 20 40 61 19

Hiermit melde ich mich für den Versorgungsdienst des DRK OV Donaueschingen e.V. an.  
Die beigefügten allgemeinen Geschäftsbedingungen akzeptiere ich mit der Einreichung  
meiner persönlichen Daten. Ich erteile hiermit dem DRK Ortsverein Donaueschingen e.V. die  
Ermächtigung zum Einzug all meiner Bestellbeträge:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Hinweise zum  
Abstellort: \_\_\_\_\_

Kosteninformation: Zum Aufwandsersatz berechnet das DRK 10% der Nettobestellsumme,  
mindestens 5 EUR (s. AGB).  
Die Nettobestellsumme wird weiterberechnet.