



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

*Aus Liebe zum Menschen*

**DRK-Ortsverein Wankendorf e.V.**

Friedrich-Hebbel-Weg 6  
24601 Wankendorf

1. Vorsitzender: Peter Sönnichsen  
2. Vorsitzender: Danilo Hettler  
Schatzmeisterin: Catrin Grothkopp  
Schriftführerin: Anja Günter

Telefon: 04326 / 2138  
E-Mail: [vorstand@drk-ortsverein-wankendorf.de](mailto:vorstand@drk-ortsverein-wankendorf.de)

**DRK-Kindertagesstätte**

Schulweg 2  
24601 Wankendorf

Leitung: Christa Weber  
Telefon: 04326 / 606  
Telefax: 04326 / 288461

Betreuungszeiten: 7:00 – 17:00 Uhr

**DRK-Kinderkrippe „Kleine Racker“**

c/o DRK-Kindertagesstätte  
Schulweg 2  
24601 Wankendorf

Leitung: Christa Weber  
Telefon: 04326 / 606  
Telefax: 04326 / 288461

Betreuungszeiten: 7:00 – 17:00 Uhr

**Ganztagsbetreuung an der  
Schule  
Wankendorf**

c/o DRK-Kindertagesstätte  
Schulweg 2  
24601 Wankendorf

Telefon: 04326 / 2587  
Mobil: 0151 / 55916340

Betreuungszeiten: 7:00 – 17:00 Uhr

**Kleiderkammer**

Theodor-Strom-Str. 4  
24601 Wankendorf  
Telefon: 04326 / 2176

Öffnungszeiten:  
dienstags  
von 15:00 – 17:00 Uhr

**Elterncafe Wankendorf**

Initiative des KinderNetz  
des Kreises Plön  
Grundschule Wankendorf und Umgebung  
Essenraum der GSW  
Schulweg 6  
24601 Wankendorf  
Telefon 04326 / 606

Termine immer  
montags, 14tägig  
von 9:30 – 11:00 Uhr

# Beitrittserklärung



Deutsches Rotes Kreuz  
Ortsverband Wankendorf e. V.  
Friedrich-Hebbel-Weg 6  
24601 Wankendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer DE4750000000265776

Mandatsreferenz: .....

(Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer; wird vom Ortsverein ergänzt.)

**Ja, ich möchte helfen!**

**Ich werde Mitglied!**

Ich werde Mitglied im Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Wankendorf e. V.

Die Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ beginnen. (Bitte Datum einsetzen.)

Mein Jahresbeitrag beträgt\*  20,00 EUR

Ich werde einen Jahresbeitrag zahlen von  \_\_\_\_\_ EUR

(\*Der jährliche Mindestbeitrag beträgt lediglich 20,00 EUR. Davon bleibt nur ein Viertel beim Ortsverein in Wankendorf, die anderen drei Viertel unterstützen das DRK im Kreis und landesweit. Jeder Euro über den Mindestbeitrag hinaus kommt direkt dem Ortsverein als Spende zugute. Bitte tragen Sie die gewünschte Beitragshöhe ein.)

Die Beitragszahlung erfolgt:  1/4-jährl.  1/2-jährl.  Jährlich  
per  Lastschrift  Dauerauftrag (Bitte ankreuzen.)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DRK-Ortsverein Wankendorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem DRK-Ortsverein Wankendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_ (IBAN) \_\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Zusätzliche Angaben: \_\_\_\_\_

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

Geburtsort: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_