

**Kunde:****Kundennummer:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.- Datum: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
 Bestellung ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Pflegegrad: \_\_\_\_\_  
 Beeinträchtigungen vorhanden? wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

**Angehörige oder ggf. Betreuung:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Zusatz: \_\_\_\_\_  
 Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift: (nur eintragen, wenn von obigen Kundendaten abweichend)**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 Straße / Hnr.: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Zusatz: \_\_\_\_\_

**Lastschrift / SEPA**

Bankinstitut: _____	Bitte sorgen Sie für Deckung Ihres Kontos, da wir eventuell entstehende Rücklastschriftgebühren in Rechnung stellen müssen.
IBAN: <b>DE</b> _____	
BLZ: _____	
Kto.: _____	

**Kontoinhaber: (nur eintragen, wenn von obigen Kundendaten abweichend)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Kontoinhaber)

Der Kreisverband Delmenhorst e. V. erhebt und verwendet Ihre personenbezogenen Daten für die Begründung, Durchführung und Beendigung dieses Vertrages. Soweit Sie von uns Informationsmaterial über interessante Angebote unseres Kreisverbandes per Post zugesandt bekommen, haben Sie jederzeit das Recht, der Nutzung Ihrer Daten für solche Zwecke zu widersprechen. Ihren Widerspruch richten Sie bitte an den DRK-Kreisverband Delmenhorst e. V.; Adresse wie unten genannt, oder per E-Mail an [info@drk-delmenhorst.de](mailto:info@drk-delmenhorst.de). Darüber hinaus findet eine weitere Datenverwendung oder auch eine Datenweitergabe an Dritte nicht statt, es sei denn, wir haben hierzu eine gesetzliche Erlaubnis oder Sie haben eine Einwilligung erteilt.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Kunde oder Vertreter)

Kreisverband Delmenhorst e. V., Schulstr. 17, 27749 Delmenhorst • Tel.: 04221 9842 904  
 Fax: 04221 9842 942 • Mail: [ear@drk-delmenhorst.de](mailto:ear@drk-delmenhorst.de) • [www.drk-delmenhorst.de](http://www.drk-delmenhorst.de)