



Antrag auf Mitgliedschaft im LEBENSSPUREN e.V.

Formular bitte ausgefüllt an: LEBENSSPUREN e.V., Geschäftsstelle Veckenstedter Weg 43, 38855 Wernigerode

An den Vorstand des Vereins LEBENSSPUREN e.V.

Ich/ wir bitten um Aufnahme als Mitglied in den Verein LEBENSSPUREN e.V.

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft (natürliche oder juristische Person)

Antrag auf Fördermitgliedschaft (natürliche oder juristische Person)

Name: Vorname: Geb. Datum:

Oder Name der Organisation/ Institution/ Unternehmen:

Anschrift:

Telefon (privat/dienstlich): eMail:

Beruf/ Tätigkeit:

(Angabe freiwillig)

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Anschrift und die Telefonnummer anderen Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden.

Bitte ankreuzen: ja nein

Begründung des Aufnahmeantrages

(Bitte angeben, ob es sich um eine Lebensbornkind bzw. um einen Angehörigen handelt oder weshalb sonst das Interesse an der Mitgliedschaft besteht!)

.....
.....
.....

Erklärung

Mit der Antragstellung erkenne ich die Satzung des LEBENSSPUREN e.V. an und erkläre ausdrücklich, keiner Partei oder sonstigen Organisation/ Vereinigung mit rechtsextremistischen oder nationalsozialistisch gesinnten Gedankengut und Zielen anzugehören oder mit solchen zu sympathisieren.

Ort, Datum: Unterschrift:

Mitgliedsbeiträge

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 30 Euro und wird erstmals mit der Bestätigung der Mitgliedschaft fällig. In den Folgejahren wird dieser jeweils zum Ende des Monats Januar per Lastschriftverfahren/ Einzugsermächtigung eingezogen. Ausgenommen hiervon sind diejenigen Mitglieder, die ihren Wohnsitz nicht in Deutschland haben. Weitere Ausnahmen vom Lastschriftverfahren sind beim Vorstand zu beantragen.

Lastschriftverfahren/ Einzugsermächtigung

Ich gestatte dem Verein LEBENSSPUREN e.V. bis auf Widerruf, meinen Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Verein bei Fälligkeiten zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Bankverbindung umgehend der Geschäftsstelle des Vereins mitzuteilen und eventuelle Kosten, die im Rahmen einer nicht ausreichenden Deckung entstehen, zu übernehmen.

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: Unterschrift:

Bankverbindung des Vereins:

Kontoinhaber: LEBENSSPUREN e.V.

IBAN: DE 70 8105 2000 0300 1079 00

SWIFT/ BIC: NOLADE 21 HRZ