



Lichtblick e.V.
Mitgliedsantrag
(Gilt auch als Spende)

Auswahl der Zahlungsweise

- Monatsbeitrag** mtl. 7,-€
Mitgliedsbeitrag für 1 Kalenderjahr
inkl. Ratenzahlungszuschlag
- 1/4-Jahresbeitrag** mtl. 18,-€
Mitgliedsbeitrag für 1 Kalenderjahr
inkl. Ratenzahlungszuschlag
- 1/2-Jahresbeitrag** mtl. 33,-€
Mitgliedsbeitrag für 1 Kalenderjahr
inkl. Ratenzahlungszuschlag
- Jahresbeitrag** mtl. 60,-€
Mitgliedsbeitrag für 1 Kalenderjahr
ohne Zuschlag (auch ohne SEPA mögl.)

Ich stelle den Antrag auf eine Mitgliedschaft im Lichtblick Verein für soziale Verantwortung e.V.. Die Mitgliedschaft ist mind. ein Kalenderjahr gültig. Die Mitgliedschaft kann ich jährlich bis 31.10. zum Jahresende kündigen. Ich akzeptiere die Satzung des Vereins.

Beitragszahlung / SEPA:

Die Mitgliedschaft ist nur über eine Einzugsermächtigung für den oben gewählten Zahlungsintervall ab dem nächsten Monatsersten gültig. Außer beim Jahresbeitrag. Dieser kann auch jährlich auf folgendes Konto überwiesen werden.

Lichtblick e.V. Fidor Bank
IBAN: DE69 7002 2200 0020 1782 99

Für die unterjährige Zahlungsweise erteile ich dem Lichtblick e.V. eine SEPA-Lastschrift-Einzugsermächtigung zum Abbuchen des Beitrages.

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

KTO: _____

Kto.-Inhaber: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

_____ X _____

www.ritterburg.de Email: info@ritterburg.de



Lichtblick e.V.

Mitgliedsantrag

Erläuterungen:

Das Vereinsmitglied verpflichtet sich, nach Rücksendung des Aufnahmeantrags per Fax, E-Mail oder Post, den Jahres-Mitgliedsbeitrag (sofern gewählt) innerhalb von 3 Wochen (21 Tage) auf das umseitige Vereinskonto zu überweisen. Bei unterjähriger Zahlungsweise wird unser Kreditinstitut den Mitgliedsbeitrag per SEPA wie gewünscht einziehen.

Nach erfolgter Gutschrift des Mitgliedsbeitrags geht dem Mitglied eine Mitgliedsbescheinigung per E-Mail zu.

Jedes Mitglied des Vereins Lichtblick e.V. unterstützt den Verein in der Wahrnehmung der satzungsgemäßen Aufgaben (Satzung online verfügbar oder auf E-Mail-Anforderung).

Allen Mitgliedern stehen die satzungsgemäßen Leistungen des Vereins wie Beratung und Unterstützung zu.

Ich/ wir benötige (n) Beratung, bitte kontaktieren sie mich/ uns umgehend.

Name/ Vorname: _____

Anschr.: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

Unterschrift

Lichtblick e.V.

Hauptstr. 96 - 09544 Neuhausen

T: 0157-544 79 537 F: 0322-21 93 78 93

Email: Lichtblick-e.V.@gmx.de