



Sie können uns diese Beitrittserklärung gern per Post zukommen lassen;
alternativ aber auch per Mail:
foerderverein@kjh-leuchtturm.de
oder per Fax: 03834 / 8475013

Beitrittserklärung (Ausführung für den Verein)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Kinder- und Jugendhospiz Leuchtturm e.V. als

- passives Mitglied (Vereinsunterstützung durch Zahlung eines Jahresmitgliedsbeitrages)
- aktives Mitglied (Vereinsunterstützung durch Zahlung eines Jahresmitgliedsbeitrages und durch aktive Mithilfe)

Name und Vorname: *

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer: *

Postleitzahl und Wohnort: *

Telefon: *

Mail: *

*Bitte teilen Sie uns unverzüglich jede Änderung Ihrer Personalien mit.

Mein Beitragssatz:

- 10,00 € (ermäßigter Jahresbeitrag)

(gilt für Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Rentner; bitte einen aktuellen Nachweis beifügen)

- 30,00 € (regulärer Jahresbeitrag)

- ____ € (mein individueller Jahresbeitrag)

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag innerhalb von 4 Wochen nach Aufnahme in den Förderverein bzw. zum 15.03. des Jahres.
- Ich wünsche die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto und erteile dem Verein beigefügte SEPA-Lastschriftermächtigung.

Die Mitgliedschaft kann nur durch eine schriftliche Austrittserklärung, gerichtet an den Vorstand, beendet werden.
Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.
Auf Wunsch erhalte ich die gültige Satzung des Vereins in Form einer PDF-Datei oder einer Kopie.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort und Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren die gesetzlichen Vertreter)



Sie können uns diese Beitrittserklärung gern per Post zukommen lassen;
alternativ aber auch per Mail:
foerderverein@kjh-leuchtturm.de
oder per Fax: 03834 / 8475013

Beitrittserklärung (Ausführung für das Vereinsmitglied)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Kinder- und Jugendhospiz Leuchtturm e.V. als

- passives Mitglied (Vereinsunterstützung durch Zahlung eines Jahresmitgliedsbeitrages)
- aktives Mitglied (Vereinsunterstützung durch Zahlung eines Jahresmitgliedsbeitrages und durch aktive Mithilfe)

Name und Vorname: *

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer: *

Postleitzahl und Wohnort: *

Telefon: *

Mail: *

*Bitte teilen Sie uns unverzüglich jede Änderung Ihrer Personalien mit.

Mein Beitragssatz: 10,00 € (ermäßigter Jahresbeitrag)

(gilt für Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Rentner; bitte einen aktuellen Nachweis beifügen)

30,00 € (regulärer Jahresbeitrag)

____ € (mein individueller Jahresbeitrag)

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag innerhalb von 4 Wochen nach Aufnahme in den Förderverein bzw. zum 15.03. des Jahres.
- Ich wünsche die Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto und erteile dem Verein beigefügte SEPA-Lastschiftermächtigung.

Die Mitgliedschaft kann nur durch eine schriftliche Austrittserklärung, gerichtet an den Vorstand, beendet werden.
Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.
Auf Wunsch erhalte ich die gültige Satzung des Vereins in Form einer PDF-Datei oder einer Kopie.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort und Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren die gesetzlichen Vertreter)