



Freunde des Lebens e. V.
Kalvslohreistr. 32, 22457 Hamburg
www.freunde-des-lebens.com - info@freunde-des-lebens.com
Tel: 040/28473357 oder 0176/417 39 322

Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied des „Vereins Freunde des Lebens e.V.“ werden.

Firma _____

Name/Vorname _____

Geb.Datum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon/E-Mail _____

Mitgliedsbeitrag :

€ 2,50/Monat (Mindestbeitrag)

Freiwillig höherer Betrag € _____

Zahlungsweise:

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Hiermit erteile ich ein SEPA-Lastschriftmandat - Gläubiger-ID: DE46ZZZ00001815175 - Die Mandatsreferenznummer wird nachgereicht. Ich bevollmächtige den Verein Freunde des Lebens e.V. widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die dem Verein Freunde des Lebens e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Antrag wird nur bei Erteilung der Einzugsermächtigung wirksam.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer/IBAN: _____

Bankleitzahl/BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann schriftlich innerhalb 14 Tage gekündigt werden. Eine Rückerstattung der bereits gezahlten Beträge ist nicht möglich. Der Vorstand des Vereins behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Mit meiner Mitgliedschaft stimme ich der Satzung zu.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Freunde des Lebens e. V. Kalvslohreistr. 32, 22457 Hamburg
Vereinsregister VR 22607 Amtsgericht Hamburg
Steuernummer: 17/442/18787 Finanzamt Hamburg