

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein
Lazaruslegion - Christenbeistand für AIDS-Kranke und HIV-Infizierte e.V.
- **Christliche AIDS-Beratungsstelle** -
Podbielskistr. 57, 30177 Hannover

Vorname(n)

Nachname

Straße

PLZ/Ort

Geb.-datum

Telefon

Konfession*

**)diese Angabe ist freiwillig und dient nur statistischen Zwecken.*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

- 125.- Euro** für Organisationen und juristische Personen,
- 75.- Euro** für Arbeiter, Angestellte und Beamte, etc.
- 36.- Euro** für Rentner, Studenten, Arbeitslose, etc.

Die Satzung des Vereins in der derzeit gültigen Fassung erkenne ich an.

Meinen Mitgliedsbeitrag möchte ich durch unten erteilte Einzugsermächtigung von meinem Konto abbuchen lassen.

(Ort/ Datum)

(Unterschrift)



(Bei nachträglicher Alleinverwendung hier abtrennen)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die **Lazaruslegion - Christenbeistand für AIDS-Kranke und HIV-Infizierte e.V.** meinen Mitgliedsbeitrag **jeweils bis Ende des 1. Quartals (siehe Satzung § 6) im Voraus für das laufende Jahr** von meinem Konto abzubuchen:

Konto-Inhaber

Bankname

IBAN

BIC

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung, die Abbuchung auszuführen.

Ort / Datum

Unterschrift