

Aufnahmeantrag
Familienmitgliedschaft

LICHTzeichen aus Düsseldorf e.V.

www.lichtzeichen-aus-duesseldorf.de

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Wohnort
_____ Telefonnummer	_____ Email-Adresse
_____ Geburtsdatum	_____ Beruf

Folgende Personen mit gleicher Anschrift sollen in der Familienmitgliedschaft erfasst werden* :

_____ Name	_____ Geburtsdatum	_____ Beruf	_____ Email-Adresse
_____ Name	_____ Geburtsdatum	_____ Beruf	_____ Email-Adresse
_____ Name	_____ Geburtsdatum	_____ Beruf	_____ Email-Adresse
_____ Name	_____ Geburtsdatum	_____ Beruf	_____ Email-Adresse

Wir wollen Mitglied des Vereins LICHTzeichen aus Düsseldorf werden. Mit meiner Unterschrift erkennen wir gleichzeitig die Satzung und Ordnung des Vereins an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins LICHTzeichen aus Düsseldorf sind wir einverstanden.

Datum Unterschrift

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag von € 30,00
 zum 30. März eines Jahres nach Rechnungserhalt
 per Bankeinzug zum 30. März eines Jahres

Hiermit ermächtige ich den Verein LICHTzeichen aus Düsseldorf, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift unmittelbar einzuziehen.

Kontonummer Kreditinstitut BLZ

Name des Kontoinhabers Datum, Unterschrift