

## Antrag auf Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich/wir beantragen die Mitgliedschaft als:

**aktives Mitglied**

**förderndes Mitglied**

Der Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder beträgt € 60.- im Jahr.  
Wir freuen uns über Förderbeiträge in jeder Höhe. Beiträge und Spenden sind steuerabzugsfähig,  
Sie erhalten eine Zuwendungsbestätigung für das Finanzamt.

### Bankverbindung der LUKASPFLEGE e.V.:

**Volksbank Freiburg    IBAN DE56 6809 0000 0021 3785 00    BIC GENODE61FR1**

Ich/wir entrichten den Mitgliedsbeitrag als:

**Lastschrift** (sh. unten)

**Dauerauftrag**

**Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....**

---

### **SEPA-Lastschriftmandat** (Gläubiger-ID-Nr. DE6800100000845070)

Hiermit ermächtige/n ich/wir die LUKASPFLEGE e.V. von meinem/unserem Konto den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € ..... mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Lukaspflege e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. **Hinweis:**

*Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Konto IBAN .....

Geldinstitut: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

---

***Hinweis:*** Die Daten werden aufgrund unserer Satzung erhoben und satzungsgemäß verarbeitet. Weitergehende Informationen erhalten Sie im Merkblatt zum Datenschutz.