

## Lebenswunsch e.V.

*Letzte Wünsche erfüllen,  
Lebensfreude schenken!*

Mitglieds-Nr./Mandatsreferenz:  
(vom Verein auszufüllen!)

**Ja, ich möchte den Verein Lebenswunsch e. V. dabei unterstützen, Menschen am Lebensende eine letzte Freude zu ermöglichen. Ich beantrage die Mitgliedschaft.**

Angaben zum Mitglied: (Pro zahlendem Mitglied ein Formular)

### Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

**Aktive Mitgliedschaft:** Ich möchte auch freiwillig mitarbeiten.  
(Der Vorstand wird Kontakt aufnehmen.)

#### Jahresbeitrag:

Vollmitgliedschaft (mind.) 12,00 €  
 Freiwillig in Höhe von €  
(Mehr als der Mindestbeitrag v. 12,00€)

**Fördermitglied:** Nur finanzielle Unterstützung d. Mitgliedsbeitrag

#### Förderbeitrag:

Monatlich in Höhe von: €  
 Jährlich in Höhe von: €

### Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur termingerechten Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: **www.Lebenswunsch.org**. Der Antrag gilt mit der Abbuchung des Beitrages als angenommen.

### Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum und ist rückwirkend für das laufende Beitragsjahr zu zahlen.

### Austritt / Kündigung:

Vereinsaustritte können jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen. Eine Erstattung des Beitrags erfolgt nicht.

### Beitragseinzug:

Der Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder wird per Lastschrift eingezogen. Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler/Mitglied ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt **jährlich zum 31.03.** Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug unmittelbar am darauf folgenden Bankarbeitstag.

Der Förderbeitrag für Fördermitglieder wird wie angegebenen per Lastschrift monatlich od. jährlich entsprechend eingezogen.

Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen ergeht keine weitere Information an das zahlungspflichtige Mitglied. Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen.

### Datenspeicherung:

Das Mitglied ist damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden.

Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

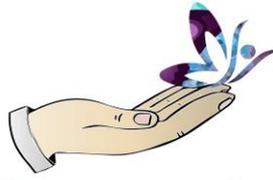
### Ansprechpartner:

Vorsitzender: Mark Castens, Nordstraße 77A, 26939 Ovelgönne, Tel.: 04480-948947

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



**Lebenswunsch e.V.**

*Letzte Wünsche erfüllen,  
Lebensfreude schenken!*

Mitglieds-Nr./Mandatsreferenz:  
(vom Verein auszufüllen!)

**Anlage zum Mitgliedsantrag von:** \_\_\_\_\_

(Name des Mitglieds bitte unbedingt angeben, auch wenn nicht vom Zahler abweichend!)

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Lebenswunsch e.V.**

1. Vorsitzender  
Mark Castens  
Nordstraße 77A  
26939 Ovelgönne  
Telefon: 04480-948947

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**Wird vor Abbuchung separat mitgeteilt.**

Mandatsreferenz-Nr.

**Wird vor Abbuchung separat mitgeteilt.**

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein **Lebenswunsch e.V.** Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein **Lebenswunsch e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Bitte in Druckschrift ausfüllen**

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
IBAN: DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Alle Informationen sind rechtlich notwendig. Bei fehlenden Angaben kann die Aufnahme in den Verein leider nicht erfolgen. Wir bitten um Verständnis.)