

LÜBECKER BÜNDNIS ●
**Verein
für seelische
Gesundheit e.V.**

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zum Verein „Lübecker Bündnis. Verein für seelische Gesundheit e.V.“, Arnimstraße 95, 23566 Lübeck, Telefon 0451-6203-129, Fax 0451-6203-192.

Bankverbindung: Sparkasse zu Lübeck, Konto 3000 9781, BLZ 230 501 01.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € steuerbegünstigt zu zahlen (Mindestbeitrag € 24,00, auf Antrag ermäßigt 12,00 €)

Der Jahresbeitrag beträgt für: ordentliche Mitglieder 24,00 €, Fördermitglieder 24,00 €, korporative Mitglieder 60,00 €.

Die Mitgliedschaft soll gelten ab dem Monat Jahr

Name, Vorname:

Straße Nr.:

PLZ / Wohnort:

Telefon / Fax privat : dienstlich.....

Mail:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank:

Konto-Nummer:

Bankleitzahl:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ: Wohnort:

.....

Ort, Datum

Unterschrift