



# LAZARUS-HILFSWERK in Deutschland e. V.

Bundesgeschäftsstelle  
Luxemburger Straße 305 • 50354 Hürth  
Telefon 02233 9725-0 • Telefax 02233 9725-44  
bgst@lazarus.de • www.lazarus.de

## MITGLIEDSANTRAG FÜR AKTIVE MITGLIEDER

Ich bin bereit, das LAZARUS-HILFSWERK bei seinen Aufgaben und Tätigkeiten als Mitglied zu unterstützen und beantrage hiermit die Aufnahme in das LAZARUS-HILFSWERK gemäß § 4.1 der Satzung des LAZARUS-HILFSWERKES. Die Satzung des LAZARUS-HILFSWERKES erkenne ich an. Ich ermächtige das LAZARUS-HILFSWERK den festgesetzten jährlichen Beitrag per Bankeinzug einzuziehen. Beiträge sind nach § 10 EStG und § 11 KStG steuerabzugsfähig.

<b>Titel</b>	
<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>PLZ, Wohnort</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Konfession</b>
<b>Telefon Privat (Freiwillige Angabe)</b>	<b>Telefon Dienstlich (Freiwillige Angabe)</b>

<b>Eintrittsdatum</b>	<b>Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag</b>	<b>Das ergibt einen Jahresbeitrag von</b>	
	€	€	
<b>Zahlungsmodus</b>			
<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> monatlich

<b>Durch meine Unterschrift werde ich Mitglied des LAZARUS-HILFSWERKES</b>
<b>Ort, Datum</b>

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das LAZARUS-HILFSWERK widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge künftig bei Fälligkeit zu Lasten meines unten bezeichneten Bankkontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

<b>Bank/Sparkasse/Postgiro/Ort</b>	
<b>Bankleitzahl</b>	<b>Konto-Nummer</b>
<b>Name des Kontoinhaber (falls nicht mit Mitglied identisch)</b>	
<b>Unterschrift des Kontoinhabers</b>	<b>Ort, Datum</b>