

Liebes Neumitglied,

wir freuen uns Sie als neues Mitglied in unserem Verein begrüßen zu dürfen. Nun sind wir dabei unsere Datei auf den neuesten Stand zu bringen und bitten Sie daher uns die Genehmigung für einen Bankeinzug zu erteilen. Im Zuge dessen werden Sie dann eine Mandatsnummer und alle weiteren Details erhalten.

**Beitritts-Erklärender**

Name: \_\_\_\_\_  
 Str. & Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ und Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_  
 Emailadresse: \_\_\_\_\_

**Weitere Familienmitglieder** (Nur bei Familienmitgliedschaft nötig)

Name / Vorname	Geb.-Datum
1.	
2.	
3.	
4.	

**Der Mitgliedsbeitrag...** (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- für Menschen mit besonderem Hilfebedarf, Kinder und Jugendliche, sowie für Studenten beträgt 15 € im Jahr.
  - für einzelne erwachsene Menschen ohne besonderen Hilfebedarf beträgt 61 € im Jahr.
  - für Familien beträgt 77 € pro Jahr.
- Außerdem bieten wir auch eine passive Fördermitgliedschaft an.
- Bei dieser Mitgliedschaft unterstützen Sie unser Tun durch einen regelmäßigen Beitrag von mind. 24 € im Jahr.

-----  
 Hiermit ermächtige ich den Förderkreis „Lichtblick“ den Betrag per Lastschrift einzuziehen.

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** \_\_\_\_\_  
**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie diesen Antrag entweder  
 Per Post: Förderkreis Lichtblick e.V., Wallstr. 35, 63500 Seligenstadt oder  
 Per E-Mail: Lichtblick-Seligenstadt@web.de