



# Bremer Lebensgemeinschaft für Seelenpflege-bedürftige Menschen e.V.

Horner Heerstr. 19 • 28359 Bremen • Tel.: 0421-63 91 95-0 • Fax: 0421-63 91 95-11

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich / Wir beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft in der  
Bremer Lebensgemeinschaft für Seelenpflege-bedürftige Menschen e.V.

und werde(n) den Verein in seinen Aufgaben und Zielen unterstützen.

Eine Kopie der Satzung wird auf Wunsch zur Verfügung gestellt. Ich / Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass der Mitgliedsbeitrag z.Zt. Euro 60,00 beträgt, welcher für 12 Monate im Voraus zu entrichten ist. Ich / Wir werde(n) den Mitgliedsbeitrag überweisen, wenn meine/unsere Aufnahme durch den Vorstand bestätigt wurde.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift.

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

[www.bremer-lebensgemeinschaft.de](http://www.bremer-lebensgemeinschaft.de)

Mail: [vorstand@bremer-lebensgemeinschaft.de](mailto:vorstand@bremer-lebensgemeinschaft.de)

Bremische Volksbank e.G. BLZ 291 900 24 Konto Nr.: 291 30 700

Steuer Nr.: 71-609/148 Vereinsregister Nr.: HB 5770 Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband (DPWW)

Mitglied im Verband für anthroposophische Heilpädagogik, Sozialtherapie und soziale Arbeit e.V.