



LICHTBLICK Flensburg e. V.
Hilfe bei Lebenskrisen und Selbsttötungsgefahr

Kontakt

Lichtblick Flensburg e.V.
Norderstraße 31
24939 Flensburg
Tel. 0461.146 840 76
info@lichtblick-flensburg.de
www.lichtblick-flensburg.de

Mitgliedschaft im Verein Lichtblick Flensburg e.V. (Life)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Lichtblick Flensburg e.V. (Life) und zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in folgender Mindesthöhe:

- 40,00 € für Einzelpersonen,
- 50,00 € für Lebensgemeinschaften
- _____ € nach Vorstandsbeschluss,
- _____ € für Förderer, die gerne mehr zahlen möchten.

Bank

Nord-Ostsee-Sparkasse
BIC NOLADE21NOS
IBAN DE53 2175 0000 0017 0409 06

St.Nr.

15/290/78042

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. (privat): _____

Tel. (dienstlich): _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Flensburg, den _____

(rechtsverbindliche Unterschrift)

Über die endgültige Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand. Dem Antragsteller wird die Aufnahme schriftlich (per Post oder E-Mail) mitgeteilt.

Im Original an

Lichtblick Flensburg e.V. (Life)
Norderstraße 31
24939 Flensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE78ZZZ00001420876

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Sollten verschiedene Gebühren von unterschiedlichen Konten abgebucht werden, brauchen wir pro Konto ein eigenes Lastschrift-Mandat
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats
(Kombi-Mandat)**

Original an den Verein
Lichtblick Flensburg e.V.,
Faxe und E-Mails sind
nicht zulässig

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Lichtblick Flensburg e.V. (Life) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

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

Sowohl die Einzugsermächtigung als auch das SEPA-Lastschriftmandat gelten die Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Verein	
Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Bankverbindung

IBAN	D	E																			
BIC/SWIFT																					

Beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug

Ort, Datum

Unterschrift des
Zahlungspflichtigen

Unterschrift des
Kontoinhabers