

Leben ohne Dich e. V.  
Bodo Fritsche  
Prinzeß-Luise-Str. 41  
45479 Mülheim/Ruhr

### Aufnahmeantrag Fördermitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in den o. g. Verein. Fördermitglieder haben kein Stimmrecht und es entstehen keine Verpflichtungen, sich im Verein und an seinen Zielen aktiv zu engagieren. Mindestalter: 18 Jahre.

#### 1. Angaben zur Person:

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geboren am \_\_\_\_\_

Straße + Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

(Die Angaben zu den Punkten Telefon und E-Mail sind freiwillig. Adressänderungen, auch die der E-Mail-Adresse, bitte unverzüglich mitteilen, damit die Kommunikation gewährleistet ist.)

**2. Mitgliedsbeitrag:** Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich per Einzugsermächtigung abgebucht. Die Mitgliedschaft endet mit schriftlicher Erklärung gegenüber einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstandes zum Ende eines Kalenderjahres. Für im laufenden Jahr eintretende Mitglieder fällt der gesamte Jahresbeitrag an. Beitragsrückerstattungen sind nicht möglich.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags bestimmen Sie selber, mindestens jedoch wie unten angegeben.

Ich beantrage die Aufnahme als:

**Einzelperson, freiwilliger Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_** (Mindestbeitrag z. Zt. € 25,00 pro Jahr)

**Familie, freiwilliger Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_** (Mindestbeitrag z. Zt. € 35,00 pro Jahr)

Namen weiterer Familienmitglieder, für die die Mitgliedschaft gelten soll:

\_\_\_\_\_

(Achtung: Die Einladung zur Mitgliederversammlung geht nur an die Person unter 1.)

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

Die Satzung des Vereins Leben ohne Dich e. V. kann hier herunter geladen werden: [www.leben-ohne-dich.de/wp-content/uploads/2021/10/Satzung.pdf](http://www.leben-ohne-dich.de/wp-content/uploads/2021/10/Satzung.pdf). Bei Mitgliedsbeiträgen unter 300 Euro/Jahr erfolgt keine Zusendung einer Spendenbescheinigung, ein vereinfachter Spendennachweis zur steuerlichen Absetzung (Kopie Kontoauszug, Einzahlungsbeleg etc.) reicht aus.

---

#### 3. Einzugsermächtigung: (nur für Konten innerhalb Deutschlands)

Hiermit ermächtige ich Leben ohne Dich e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankverbindung \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_