



An den Vereinsvorstand
Das Lebenshaus e.V.
Usa-Strasse 1

D-61231 Bad Nauheim - Deutschland

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT (2 Seiten)

1. **Ja**, ich möchte „mein/unser Lebenshaus e.V.“ (Amtsgericht Friedberg – VR 1152) – dessen Vereinszwecke/-ziele – gerne unterstützen und beantrage gemäß Satzung des gemeinnützigen Vereins (§ 3 Punkte 1. bis 4.) folgende Mitgliedschaft:
- F Fördernde Mitgliedschaft** (Einzelpersonen, Firmen, Kliniken, Praxen, Organisationen, etc.): Unterstützt den Verein durch Zahlung eines jährlichen Förder-/Spendenbeitrages. Fördernde Mitglieder sind nicht stimmberechtigt in der jährlichen Mitgliederversammlung und können auch keine Ämter/Funktionen innerhalb des Vereins wahrnehmen.
- A Aktive Mitgliedschaft** (nur Einzelpersonen): Unterstützt den Verein nicht nur durch Zahlung eines jährlichen Förder-/Spendenbeitrages, sondern durch aktive Mitarbeit. Aktive Mitglieder möchten/können an der Versammlung der stimmberechtigten Mitglieder (jährliche Mitgliederversammlung) teilnehmen und Ämter/Funktionen innerhalb des Vereins wahrnehmen.

2. **Persönliche Daten:**

Vorname/Name: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort/Land: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Mobil-Tel.: _____ E-Mail: _____@_____
Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

3. **Ich gehöre zur folgenden Personen-/Interessengruppe:**

- Patient/in
 Angehörige/r, Freund/in (Begleiter)
 Psychologe/in oder Therapeut/in
 Vertreter/in Organisation/Verband/Institut etc.
- | | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Medizinische Fachkraft | <input type="radio"/> | einer Praxis |
| | <input type="radio"/> | einer Klinik/Reha-Klinik |
| Mitarbeiter/in | <input type="radio"/> | eines Unternehmens |
| | <input type="radio"/> | einer Krankenkasse |
- Sonstige/r – wenn ja welche/r? _____

4. **Ich bin erkrankt an oder interessiere mich für:**

- GIST** (Gastrointestinale Stromatumoren)
 Sarkom Welche Diagnose/welcher Subtyp?

 Nierenkrebs Welche Diagnose/welcher Subtyp?



Das Lebenshaus

5. Ich unterstütze den Verein mit folgendem Jahres-Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

- 50,-- EUR (MINDESTBEITRAG)
- 75,-- EUR
- 100,-- EUR
- _____,-- EUR = freiwillig höherer Jahresbeitrag. (Bitte Betrag eintragen!)
- KEIN BEITRAG** (Härtefall-Regelung): Ich beantrage die beitragslose Mitgliedschaft aus „finanziellen Gründen“, weil: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Förderung eventuell in den gedruckten Medien (Magazin, Infobrief, Jahresbericht etc.) des Lebenshauses veröffentlicht wird.
- Ich wünsche keine Veröffentlichung.

6. Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften NUR FÜR DEUTSCHLAND:

Sollte dieser ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT angenommen werden, ermächtige(n) ich/wir Sie (Das Lebenshaus e.V. - sowie das vom Verein bevollmächtigte Kreditinstitut) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (angekreuzter/eingesetzter Betrag Punkt 5) wegen Mitgliedschaft im Verein „Das Lebenshaus e.V.“ bei Fälligkeit (immer zum 15.01. eines Jahres) zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Inhaber: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

bei Bank/Institut: _____

_____ (genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

7. Aufnahme als Vereinsmitglied:

Mir ist bekannt, dass nach § 3 Punkt 4. der aktuellen Satzung über diesen Antrag alleine der amtierende Vereinsvorstand entscheidet. Eine mögliche Ablehnung durch den Vorstand ist nicht anfechtbar – ein Aufnahmeanspruch besteht nicht.

FÜR INTERNE BEARBEITUNG DURCH DAS LEBENSHAUS:

Antrag eingegangen – Datum: _____

Durch Vorstand genehmigt / Datum: JA NEIN _____

Schreiben an Antragsteller – Datum: _____

Info/Daten an Finanzvorstand – Datum: _____

Vergebene Mitgliedsnummer:

Lfd. Nr.					Jahr					Indikat.		Lkz		Art					

(Beispiel: Lfd. Nr. 0000 – 2009 – Nierenkrebs – Deu. – Fördermitglied = Mitgliedsnummer: 0889-09-NI-D-F)