

Antrag auf Mitgliedschaft / Spendenerklärung

Name:	Vorname:
Anschrift:	PLZ Ort:
Telefon:	Mobil E-Mail:

- Ich will **aktives Mitglied** werden.
- Ich will **passives Mitglied** werden.
 Mein Mitgliedsbeitrag beträgt..... € (€ 60 im Jahr)
- Ich will **nicht Mitglied** werden, aber:
 - monatlich..... Euro spenden.
 - jährlich..... Euro spenden.
- Der Betrag kann von meinem Konto eingezogen werden. Ich kann diesen **Lastschriftinzug** ohne Frist jederzeit kündigen.

Kontoinhaber:		IBAN:
Kreditinstitut:		BIC:

- Ich werde einen **Dauerauftrag** einrichten

Unsere Kontonummer:

Konto: Lomahn e.V.

GLS Bank

IBAN: DE84 4306 0967 1290 4293 00

BIC: GENODEM1GLS

Bitte bei allen Zahlungen bitte den genauen Absender angeben, damit wir Ihnen eine Spendenquittung zuschicken können!

- Ja, ich möchte über die Aktivitäten von Lomahn e.V. per Mail informiert werden.

..... Ort, Datum Unterschrift
---------------------	-----------------------

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es an unsere E-Mail:
info@lomahn.de für weitere Bearbeitung.