

## Antrag auf Mitgliedschaft

An  
Leuchtturm Hamburg e.V.  
– Sozialmedizinische Nachsorge am AKK  
Schatzmeister  
Bleickenallee 38  
22763 Hamburg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied bei

**Leuchtturm Hamburg e.V. – Sozialmedizinische Nachsorge am AKK**

zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Über den Zweck des Vereins und seine Ziele bin ich informiert, die Satzung des Vereines und die Beitragsordnung werden von mir anerkannt.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße u. Nr.

PLZ

Wohnort

e-Mail-Adresse

- Bitte senden Sie mir Informationen und den Newsletter per e-Mail zu.  
Ich kann meine Zustimmung jederzeit per e-Mail widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An  
Leuchtturm Hamburg e.V.  
– Sozialmedizinische Nachsorge am AKK  
Schatzmeister  
Bleickenallee 38  
22763 Hamburg

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich,

- die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge lt. geltender Beitragsordnung  
 einen höheren freiwilligen Mitgliedsbeitrag von  Euro pro Jahr

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Name des Zahlungspflichtigen)

Straße und Hausnr.

PLZ

Wohnort des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers