



Abs:

.....  
 .....  
 (.....).....  
 .....

**Lutheriden- Vereinigung e.V.**

**z.Hd. Hr. Hans Peter Werner**

**Im Dellacker 3**

**D- 79650 Schopfheim**

**\*\* Antrag besteht aus min. 2 Seiten!! \*\***

**Bitte per Post zurücksenden**

oder per Fax an **+49 7622 668781**

oder Formular einscannen und via E-Mail an

**hp.werner@lutheriden.de**

**Antrag zur Aufnahme als Mitglied in die Lutheriden-Vereinigung e.V.**

Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft  Juniormitgliedschaft  Statusmitglied

Die Unterlagen zum Nachweis meiner/unsere Abstammung füge ich bei, soweit mir diese vorliegen.

	Antragsteller / in (Nachkomme / in)	Ehegatte / in
Name:	_____	_____
Geburtsname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Strasse / Hs. Nr.:	_____	_____
PLZ / Wohnort:	( _____ )	_____
Bundesland:	_____	_____
Staat/Land:	_____	_____
Telefon:	( _____ )	_____
e-Mail Anschrift:	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Geburtsort	_____	_____
Hochzeitsdatum:	_____	_____
Hochzeitsort	_____	_____
Konfession:	_____	_____
	<input checked="" type="checkbox"/> Ich werde als beitragszahlendes Mitglied geführt und bin ein Nachkomme von  Martin Luther <input type="checkbox"/> Jakob Luther <input type="checkbox"/> Elisabeth Luther <input type="checkbox"/> Hans Luder-Möhra <input type="checkbox"/> Johannes Lindemann <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ich möchte als Ehegatte / in auch als zahlendes Mitglied aufgenommen werden!  <u>Sonstiges/Hinweis</u> _____ _____ _____

## Veröffentlichung

Ich erkläre mich/uns mit der Veröffentlichung als Mitglied mit Name, Straße und Wohnort im Internet (auf der Homepage der Lutheriden)

einverstanden!

nicht einverstanden!

## Mitgliedschaftsvoraussetzung lt. Satzung

Ich bestätige das ich/wir, entsprechend der Satzung § 3 (1) der Lutheriden-Vereinigung e.V. einer christlichen Glaubensgemeinschaft

angehöre(n).

nicht angehöre(n).

Sollte keine Mitgliedschaft in einer christlichen Glaubensgemeinschaft vorliegen muss der Vorstand die Mitgliedschaft **ablehnen**.

## Mitgliedsbeitrag

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr z.Zt. \*  
Einzelmitgliedschaft: 30,-- € / Familienmitgliedschaft: 50,-- € / Juniormitgliedschaft: 15,-- €  
Und wird von mir / uns nach Aufnahme von der Lutheriden Vereinigung e.V. per Einzugs-  
ermächtigung eingezogen.

## Einzugsermächtigung

**Lastschrift** (bitte Kontoinformationen und Unterschrift nicht vergessen)

An Zahlungsempfänger: Lutheriden Vereinigung e.V. / D – 06721 Zeitz

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich / wir bis auf Widerruf die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen

Des Jahresbeitrag zzgl. Einer evtl. Spende in Höhe von

**Euro**

Ab dem (frühestens ab Beginn der Mitgliedschaft)  
Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich in ersten Quartal  
eines Jahres erhoben.

Betrag und Datum bitte eintragen

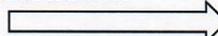
Bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos:

IBAN:

Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

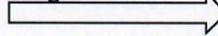
Durch Lastschrift einziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Für die Lastschrift



Ort / Datum	Unterschrift
Ort / Datum	Unterschrift

Für die Mitgliedschaft



\*Mitgliedsbeitrag Stand 07.09.2013/Änderungen durch Beschluss der Mitgliederversammlung jederzeit möglich

Wird von der Lutheriden-Vereinigung e.V. ausgefüllt.

Die Abstammung wurde geprüft und ist im Sinne der Satzung:

positiv

negativ

Der Vorstand hat die Mitgliedschaft nach Abstimmung

bestätigt

abgelehnt

Bestätigung an das neue Mitglied am:

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

Datum: \_\_\_\_\_ Zeichen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Zeichen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Zeichen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Zeichen: \_\_\_\_\_

**Zusatzblatt zum Antrag bei Familienmitgliedschaft**

**(ggf. weitere Blätter beifügen)**

für  weitere Familienmitglieder

(Nr. _____)	<b>Familienmitglied (zu Nachkomme/in)</b>	<b>Bemerkung</b>
Name:	_____	
Vorname:	_____	
Konfession:	_____	
Geburtsdatum	_____	
Geburtsort	_____	
(Nr. _____)	<b>Familienmitglied (zu Nachkomme/in)</b>	<b>Bemerkung</b>
Name:	_____	
Vorname:	_____	
Konfession:	_____	
Geburtsdatum	_____	
Geburtsort	_____	
(Nr. _____)	<b>Familienmitglied (zu Nachkomme/in)</b>	<b>Bemerkung</b>
Name:	_____	
Vorname:	_____	
Konfession:	_____	
Geburtsdatum	_____	
Geburtsort	_____	
(Nr. _____)	<b>Familienmitglied (zu Nachkomme/in)</b>	<b>Bemerkung</b>
Name:	_____	
Vorname:	_____	
Konfession:	_____	
Geburtsdatum	_____	
Geburtsort	_____	
(Nr. _____)	<b>Familienmitglied (zu Nachkomme/in)</b>	<b>Bemerkung</b>
Name:	_____	
Vorname:	_____	
Konfession:	_____	
Geburtsdatum	_____	
Geburtsort	_____	

