Abs. ……

……

(……) ……

……

Lutheriden-Vereinigung e.V.
z.Hd. Herrn
Christian Priesmeier
Breslauer Str. 23
D - 31789 Hameln

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

Bitte per Post zurücksenden
oder per Fax an +49 5151 526 21
oder Formular einscannen und
via e-Mail an **c.priesmeier@lutheriden.de**

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

☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft ☐ Juniormitgliedschaft ☐ Statusmitglied

Die Unterlagen zum Nachweis meiner/unserer 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:	_____	_____
	☐ Ich werde als beitragszahlendes Mitglied geführt und bin ein Nachkomme von	☐ Ich möchte als Ehegatte / in auch als zahlendes Mitglied aufgenommen werden!
	Martin Luther ☐	Sonstiges/Hinweis
	Jakob Luther ☐	
	Elisabeth Luther ☐	
	Hans Luder–Möhra ☐	
	Johannes Lindemann ☐	

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, bitten wir um Zusendung einer Stellungnahme die Ihren Aufnahmewunsch näher erklärt. Der Vorstand kann die Mitgliedschaft bei unzureichender Begründung, gemäß Satzung, jederzeit **ablehnen**.

Mitgliedsbeitrag

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr z.Zt.*:
Einzelmitgliedschaft 30,00 EUR / Familienmitgliedschaft 50,00 EUR / Juniormitgliedschaft 15,00 EUR und wird von mir/ uns nach Aufnahme in die Vereinigung entrichtet durch

☐ Selbstüberweisung auf (Kassenbareinzahlungen ist nicht möglich)

Konto: Sparkasse Burgenlandkreis
IBAN: DE27 8005 3000 113 10104 30 BIC: NOLADE21BLK

☐ Lastschrift (bitte Kontoinformation und Unterschrift nicht vergessen)
an Zahlungsempfänger: Lutheriden-Vereinigung e.V. / D - 06712 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 d. Mitgliedschaft) _____ _____ **20**

bei Fälligkeit zu Lasten meines /unseres:

Betrag und Monat bitte eintragen!

BIC	IBAN	Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

durch Lastschrift einzuziehen. **Die weiteren Jahreseinzüge werden immer im 1 VJ. (meist Februar) des Mitgliedsjahres ausgeführt.** Wenn mein Konto / 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

Für die Mitgliedschaft ⇨

Ort / Datum	Unterschrift

* Mitgliedsbeitrag Stand 07.09.2013 / Änderung 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

Datum: _____ Zeichen: _____

Der Vorstand hat die Mitgliedschaft nach Abstimmung

○ bestätigt ○ abgelehnt

Datum: _____ Zeichen: _____

Bestätigung an das neue Mitglied am:

Datum: _____

Zeichen: _____

CP 13.09.2013

Zusatzblatt zum Antrag bei Familienmitgliedschaft **(ggf. weitere Blätter beifügen)**

für [ ] weitere Familienmitglieder

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

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

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

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

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

Zusatzblatt zum Antrag auf Statusmitgliedschaft **(z.B. wegen Bedürftigkeit)**

Antrag auf Statusmitgliedschaft	genehmigt bis…
Name: _____ Vorname: _____ Mitgliedsnummer _____	
Ich beantrage die Statusmitgliedschaft, weil ….	**Bemerkung des Vorstandes**
_____ _____.	

Wird von der Lutheriden-Vereinigung e.V. ausgefüllt

Der Antrag wurde geprüft und die Statusmitgliedschaft

○ bestätigt ○ abgelehnt

Datum: _____ Zeichen: _____

befristet bis

Datum: _____