



## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich meine / wir unsere Aufnahme in die Gesellschaft zur Beförderung gemeinnütziger Tätigkeit:

### MITGLIEDSCHAFT & JAHRESBEITRÄGE

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied..... 65 €   | <input type="checkbox"/> Unternehmen..... 200 €  |
| <input type="checkbox"/> Partnerschaft..... 100 €   | <input type="checkbox"/> Student*in/Auszubildende*r..... 20 €<br>(bitte aktuelle Bescheinigung beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Gerne fördere ich das Engagement mit einem jährl. <b>Zusatzbeitrag</b> i. H. v. <input type="text"/> € |  |

**Mitgliedsbeiträge** bis zu 300€ können Sie ohne Zuwendungsbestätigung als Spende für gemeinnützige Zwecke bei der Steuererklärung geltend machen. Hierfür reicht der entsprechende Kontoauszug. Bis zu dieser Höhe stellen wir grundsätzlich keine Bescheinigung aus.

Kontaktdaten (ggf. zusätzlich Firma):

Name, Vorname\* / ggf. zusätzlich Firma

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Straße, Hausnummer\*

(ggf.) Ehe-/Lebenspartner\*in:

Name, Vorname\*

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

PLZ, Ort\*

Mir/uns ist die Satzung der GEMEINNÜTZIGEN bekannt. Über die Aufnahme neuer Mitglieder entscheidet die Vorsteherschaft.

**Datenschutzhinweis:** Ich stimme der Verwendung meiner oben angegebenen Kontaktdaten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Kommunikation zwischen der GEMEINNÜTZIGEN und mir zu. Weiterhin stimme ich zu, dass meine Adressdaten an die Druckerei der Lübeckischen Blätter zum Zweck des Versands weitergegeben werden.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.die-gemeinnuetzige.de/datenschutz/](http://www.die-gemeinnuetzige.de/datenschutz/)

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift des Partners / der Partnerin  
Firmenstempel

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft zur Beförderung gemeinnütziger Tätigkeit, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zur wiederkehrenden Zahlung des Mitgliedsbeitrags zum 1. März des jeweiligen Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE09ZZZ00000591022** (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Kontoinhaber\*in (wenn abweichend von Kontaktdaten)

Kreditinstitut

IBAN\*

BIC

Ort, Datum\*

Unterschrift\*

Bitte senden Sie Ihren Mitgliedsantrag ausgefüllt per E-Mail oder Post an:

DIE GEMEINNÜTZIGE  
Gesellschaft zur Beförderung  
gemeinnütziger Tätigkeit

Königstraße 5  
23552 Lübeck

✉ [info@die-gemeinnuetzige.de](mailto:info@die-gemeinnuetzige.de)  
☎ (0451) 583448-0

Bei Fragen zu Ihrer Mitgliedschaft  
melden Sie sich gerne bei uns.  
Die Mitarbeitenden unserer  
Geschäftsstelle sind **montags bis  
freitags von 9 Uhr - 13 Uhr** für Sie da.