



Luther-Akademie
Sondershausen-Ratzeburg

Postanschrift:

Luther-Akademie Sondershausen-Ratzeburg e.V.
c/o Dr. Rainer Rausch
Waldstraße 48
23996 Bad Kleinen

buer@luther-akademie.de

www.luther-akademie.de

AUFNAHMEANTRAG

Einladung zur Mitgliedschaft bei der Luther-Akademie Sondershausen-Ratzeburg e.V. und Unterstützung Ihrer Arbeit.

Mitglied kann jede (natürliche oder juristische) Person oder Personengemeinschaft werden, die die Ziele der Luther-Akademie Sondershausen Ratzeburg e.V. bejaht und fördern will, Einzelpersonen, Kirchgemeinden und Institutionen.

Der Mitgliedsbeitrag für natürliche Personen beträgt derzeit 45,00 EUR pro Jahr (Studenten und Vikare 12 EUR). Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig. Erklären Sie Ihren Beitritt und senden Sie Ihren Antrag mit einem SEPA-Lastschriftmandat an die o. g. Postanschrift.

Ich erkläre meine Mitgliedschaft im Verein Luther-Akademie Sondershausen-Ratzeburg e.V.:

vom Geschäftsjahr _____ an.

Den Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR bitte ich per Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

Die Beitragszahlung wird spätestens zum 31. März des Geschäftsjahres fällig.

Kontoverbindung: Evangelische Bank,
IBAN: DE56 5206 0410 0000 3403 40,
BIC: GENODEF1EK1

Ich willige ein, dass fotografische Aufnahmen von mir unentgeltlich für eine Veröffentlichung im Luther-Courier und auf der Internetseite www.luther-akademie.de z.B. zur bildlichen Darstellung des Ansprechpartners, z.B. für eine Tagung, gespeichert und genutzt werden können.

[Hinweis: Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis mit der (unentgeltlichen) Verwendung der fotografischen Aufnahmen seiner Person für die oben beschriebenen Zwecke. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig und erfolgt nicht.]

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Land _____ Beruf _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geb-Datum _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Formular für SEPA-Lastschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Luther-Akademie
Sondershausen-Ratzeburg e.V.
c/o Dr. Rainer Rausch
Waldstraße 48
23996 Bad Kleinen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/ Creditor Identifier)

DE38ZZZ00001160763

Name und Anschrift des Kontoinhabers

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

Luther-Akademie Sondershausen-Ratzeburg e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des die Einzugsermächtigung Erklärenden