

## Beitrittserklärung

- Ja, ich möchte die LAM Selbsthilfe Deutschland e.V. durch meine Mitgliedschaft unterstützen. Bitte füllen Sie für jedes Mitglied oder Familienangehörigen einen gesonderten Antrag aus.

Ich beantrage eine Mitgliedschaft als (bitte ankreuzen!)

|                |                          |  |               |               |
|----------------|--------------------------|--|---------------|---------------|
| Mitgliedsart A | <input type="checkbox"/> | LAM-Betroffene (Ordentliches Mitglied)                 | Jahresbeitrag | 36,- Euro     |
| Mitgliedsart B | <input type="checkbox"/> | Angehörige(r), Partner eines ordentlichen Mitglieds    | Jahresbeitrag | 12,- Euro     |
| Mitgliedsart D | <input type="checkbox"/> | LAM-Betroffene (Rentner/Pensionäre)                    | Jahresbeitrag | 24,- Euro     |
| Mitgliedsart E | <input type="checkbox"/> | Fördermitglied (Privatperson) (ohne Stimmrecht)        | Jahresbeitrag | ____ Euro     |
| Mitgliedsart F | <input type="checkbox"/> | Jurist. Fördermitglied (Unternehmen) (ohne Stimmrecht) | Jahresbeitrag | ab 500,- Euro |

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum 1. März fällig. Für die Beitragshöhe ist der am Fälligkeitstag bestehende Mitgliederstatus maßgebend. Soweit dem Verein kein entsprechender Nachweis eingereicht wird, der einen geringeren Beitrag rechtfertigt, ist der für ordentliche Mitglieder festgesetzte Betrag zu zahlen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 bei Angehörigen Name des Hauptmitglieds \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_ Forumszugang:  ja,  nein

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift / für Unternehmen mit Firmenstempel \_\_\_\_\_

- Ich überweise den Betrag von EUR \_\_\_\_\_ an unten stehendes Konto  
 **Einzugsermächtigung**  
 Ich ermächtige den LAM Selbsthilfe Deutschland e.V. widerruflich den Jahresbeitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ zu Lasten des unten angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto führendes Institut \_\_\_\_\_  
 BIC (Bankleitzahl) \_\_\_\_\_ IBAN (Kontonummer) \_\_\_\_\_  
 Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
 Datum und Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

**Die Beitrittserklärung/Einzugsermächtigung bitte aufmerksam ausfüllen und einsenden an:  
 LAM Selbsthilfe Deutschland e.V., Bahnhofstr. 17, 75210 Keltern - Dietlingen**

Beitrags- und Spendenkonto: Volksbank Leipzig eG, BIC: GENODEF1LVB, IBAN: DE64 8609 5604 0307 8393 00  
 Bei Überweisungen bitte unbedingt den Verwendungszweck (Mitgliedsbeitrag, Jahr, Mitgliedsart) angeben!

Wird vom Verein ausgefüllt:  
 Aufnahme am/von: \_\_\_\_\_ Mitgliedsart: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_