



# Lichtblick e.V.

Verein für ältere psychisch  
und demenziell erkrankte  
Menschen, Münster

Clemens-Wallrath-Haus  
Josefstraße 4 • 48151 Münster  
www.lichtblick-verein.de  
info@lichtblick-verein.de

Bankverbindung:

Sparkasse Münsterland Ost  
IBAN: DE79 4005 0150 0031 0010 01

## Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ Ort:
Telefon	Email:
Beruf:	Geburtsdatum:
Ort, Datum:	Unterschrift:

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt:

- 50 € Normalbeitrag
- 30 € Familienbeitrag
- 20 € Rentner\*innen
- 500 € Juristische Personen

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich „Lichtblick e.V. - Verein für ältere psychisch und demenziell erkrankte Menschen, Münster“ bis auf Widerruf meinen unten eingesetzten Jahresmitgliedsbeitrag von dem nachfolgend angegebenen Konto bei Fälligkeit abzubuchen. Der Mitgliedsbeitrag kann als steuerlich abzugsfähige Sonderausgabe beim Finanzamt geltend gemacht werden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

- Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) gelesen und akzeptiert.