

Aufnahmeantrag



Malteser

...weil Nähe zählt.

Hierdurch beantrage ich meine Aufnahme als aktives in sonstiger Weise mitwirkendes (passives) ordentliches Mitglied in den Malteser Hilfsdienst e.V. und erkläre, daß ich die Satzung des Malteser Hilfsdienstes anerkenne und den gem. § 4 der Satzung festgesetzten jährlichen Mindestbeitrag von z.Zt. EUR 15,00 für aktive und EUR 30,00 für passive Mitglieder entrichten werde. Bei Einschluss des Rückholdienstes erhöht sich der Jahresbeitrag um z.Zt. EUR 3,00.

Eintrittsmonat/-jahr Geburtsdatum:

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-mail: _____

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: EUR _____

Prämie Rückholdienst zur Zeit: EUR _____

Mein zusätzlicher Beitrag: EUR _____

Gesamtbeitrag: EUR _____

(in Worten): _____

Zahlungsweise: _____ jährlich

Zahlungsart: Lastschrift-Einzug

Ich ermächtige den MHD, bis auf Widerruf diesen Betrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Serviceleistung: Während der Dauer meiner Mitgliedschaft besteht auf Wunsch für mich, meinen Ehegatten und meine Kinder unter 18 Jahren ein weltweiter Rückholdienst (RHD) im In- und Ausland, rund um die Uhr – für nur z.Zt. EUR 3,00.

Die Abwicklung erfolgt über die Malteser Einsatzzentrale Köln, Telefon +49 (0) 221 - 98 22 333.

Rückholdienst (zzgl. z. Zt. EUR 3,00) ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familientarif (beitragsfrei ab dem dritten Familienmitglied)

Ja, ich möchte regelmäßig per E-Mail Newsletter vom Malteser Hilfsdienst e.V. informiert werden.

Name des Kreditinstituts: _____

Ort: _____

Konto-Nr.:

BLZ:

(Name des Kontoinhabers, falls nicht mit Antragsteller identisch)

Die Mitgliedsbeiträge und Spenden sind nach § 10b Abs. 1 EStG und § 9 Abs. 1 Nr. 2a KStG steuerabzugsfähig.

Wodurch sind Sie auf die Malteser aufmerksam geworden?

Bekannte Infomaterial Malteserbeauftragte

Beruf: _____

Tel. priv.: _____ dienstlich: _____

Fax: _____

Konfession: röm.-kath. evang. _____

Frühere Mitgliedschaften

ASB DRK JUH MHD _____

Datum und Unterschrift des Antragstellers/
bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift und Stempel des Malteserbeauftragten

Danke!

Im Namen unserer alten, kranken und notleidenden Mitmenschen sagen wir Ihnen ein herzliches Dankeschön!
Mit Ihrem regelmäßigen Beitrag geben Sie uns die Chance, diesen Menschen, die uns vertrauen, verlässlich und kompetent zu helfen.

(Ihre Daten werden von uns vertraulich im Sinne der kirchlichen Datenschutzordnung (KDO) behandelt.)