

### MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im  
**Lauenstein-Sozialfonds e. V.**  
Geschäftsstelle Am Mühlenberg 5, 28870 Ottersberg

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. und Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag

Beitragssatz a)	<input type="checkbox"/>
Beitragssatz b)	<input type="checkbox"/>
Beitragssatz c)	<input type="checkbox"/>
Beitragssatz d)	<input type="checkbox"/>
Beitragssatz e)	<input type="checkbox"/>

1. Wir richten einen Dauerauftrag ein

<input type="checkbox"/> jährlich	zum _____
<input type="checkbox"/> monatlich	zum _____

2. Wir wünschen Bankeinzug

<input type="checkbox"/> jährlich	zum _____
<input type="checkbox"/> monatlich	zum _____

Unsere Bankverbindung

Bank \_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
(Rechtsverbindliche Unterschrift/en)