



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kompass des Nordens Lübeck e.V.

Vorname, Name / Firma	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon	E-Mail
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen - gesetzliche Vertreter:in)	

**Natürliche Person - Einzelmitgliedschaft** \_\_\_\_\_ Euro/Monat  
(7 Euro im Monat/ Geringverdiener 4 Euro im Monat)

**Natürliche Person - Familienmitgliedschaft** \_\_\_\_\_ Euro/Monat  
(8 Euro im Monat/ Geringverdiener 6 Euro im Monat)

**Natürliche Person - Fördermitglied** \_\_\_\_\_ Euro/Monat

**Juristische Person** \_\_\_\_\_ Euro/Monat  
(min. 12,5 Euro im Monat)

Hiermit ermächtige ich den KDN Lübeck e.V. den oben genannten Monatsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. **Zahlungsweise:**  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich. **Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Beitragsordnung und Satzung an.**

IBAN

Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers (in Druckschrift) Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Lastschriftmandat kann ich jederzeit widerrufen. **Datenschutzhinweis:** KDN Lübeck e.V. erhebt und verwendet Ihre hier angegebenen Daten für Vereinszwecke. Das sind beispielsweise Rückfragen und Einladungen zu Veranstaltungen, Festen und Freizeiten. Sie können jederzeit per E-Mail an [verwaltung@kdn-luebeck.de](mailto:verwaltung@kdn-luebeck.de) oder postalisch an Hannah-Arendt-Weg 2, 23562 Lübeck einer werblichen Nutzung widersprechen.



## Anlage 1 Familienmitgliedschaft

### Bei Familienmitgliedschaft (Gilt nur bei gemeinsamer Adresse)

Vor- und Nachname des Ehe- bzw. Lebenspartners	Geburtsdatum
Vor- und Nachname des Kindes (bis 21 Jahre)	Geburtsdatum
Vor- und Nachname des Kindes (bis 21 Jahre)	Geburtsdatum
Vor- und Nachname des Kindes (bis 21 Jahre)	Geburtsdatum
Vor- und Nachname des Kindes (bis 21 Jahre)	Geburtsdatum
Vor- und Nachname des Kindes (bis 21 Jahre)	Geburtsdatum

**Bitte schicken Sie** den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag **per Post** an KDN Lübeck e.V., Geschäftsstelle, Hannah-Arendt-Weg 2, 23562 Lübeck oder **per Mail** an [verwaltung@kdn-luebeck.de](mailto:verwaltung@kdn-luebeck.de).

Nachdem die Unterlagen bearbeitet wurden, erhalten Sie ein Bestätigungsschreiben an Ihre angegebene Adresse.