Ein Ort zum Trauern.

Lacrima – für trauernde Kinder und Jugendliche

LACRIMA

Mitgliedsantrag
für den Lacrima-Freundeskreis Würzburg

Bitte in großen Druckbuchstaben ausfüllen!

Anrede

Herr

Titel

Geburtsdatum

Nachname

Vorname

Adresszusatz/Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Ja, ich unterstütze den Lacrima-Freundeskreis Würzburg durch meinen Mitgliedsbeitrag ab dem

(TT/MM/JJJJ)

dauerhaft mit … ☐ 50 Euro ☐ 100 Euro ☐ 200 Euro ☐ anderer Betrag: _____ Euro

(Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 50 Euro)

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Die Abbuchung des 1. Beitrages erfolgt in den nächsten Wochen. Sie erhalten mind. fünf Kalendertage vor Fälligkeit ein Begrüßungsschreiben mit der gesetzlich vorgeschriebenen Vorabankündigung.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Die Gläubiger-ID lautet: DE76 1200 0000 0075 25

Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn anderslautend als Auftraggeber)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Zuwendungsbestätigung zuschicken

(Bei Beträgen bis 300 € im Jahr gilt der Kontoauszug) ☐ Ja ☐ Nein

☑ **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass**
- dies keine einmalige Spende ist.
- ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis jederzeit formlos unter Angabe meines Vor- und Nachnamens beenden kann.

☑ Durch meine Unterschrift werde ich – bis auf Widerruf – Mitglied im Lacrima-Freundeskreis Würzburg der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. und erkläre mein Einverständnis zum SEPA-Lastschrift-Verfahren.

☑ Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten von Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. mittels EDV erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für die Betreuung und Verwaltung der Mitgliedschaft und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

✕ Ort, Datum ✕ Unterschrift

DZI Spenden-Siegel Zeichen für Vertrauen

JOHANNITER
Aus Liebe zum Leben

Stand 11/2026