

# MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im LEON e.V. und mache folgende Angaben:



## Persönliche Angaben

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Mitgliedschaft und Jahresbeitrag

☐ **Projektmitgliedschaft „Patenschaften“**

Jahresmitgliedsbeitrag: 500,00 €.

### Patenschaft für ein Kind / Jugendlichen mit Behinderung

Mit der Projektmitgliedschaft übernehmen Sie die Patenschaft für ein konkretes Kind bzw. einen Jugendlichen mit Behinderung und unterstützen dieses Patenkind gezielt.

☐ **Projektmitgliedschaft „Insel Guimaras“**

Jahresmitgliedsbeitrag: mindestens 60,00 €

### Unterstützung von Menschen mit Behinderung auf der Insel Guimaras (Philippinen).

Ihr Beitrag fließt in die allgemeine Projektarbeit und unterstützt Menschen mit Behinderung auf der Insel Guimaras.

☐ **60,00 €**    ☐ **100,00 €**    ☐ **200,00 €**

☐ anderer Betrag: \_\_\_\_\_ € / Jahr

## Erklärungen und Unterschrift

- ☐ Ich erkenne die Satzung des LEON e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung an.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft für die Mitgliederverwaltung und Beitragsabwicklung verarbeitet werden. Weitergehende Verarbeitungen richten sich nach den geltenden Datenschutzbestimmungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

## Zahlungsweise

### ☐ SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** LEON e.V., Grabenstraße 3, 56746 Kempenich

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE40ZZZ00002924187

Ich ermächtige LEON e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LEON 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.

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_

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

**BIC (falls erforderlich):** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

### ☐ Überweisung

Ich überweise meinen Jahresmitgliedsbeitrag selbstständig auf das Vereinskonto von LEON e.V.

**VR Bank RheinAhrEifel**

IBAN: DE33 5776 1591 1799 9834 00

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag 2026 + Vor- und Nachname

## Ort, Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Antragsteller/in*