

## Mitgliedschaft

Lichtblicke für Kinder in Not liegen mir am Herzen.  
Hiermit trete ich dem Verein **MainLichtblick e.V.** als Mitglied bei.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(nur bei Firmenmitgliedschaft.)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

Plz/Wohnort \_\_\_\_\_

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

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Einzelmitgliedschaft/Jahresbetrag 60,00€ oder \_\_\_\_\_ €

Familienmitgliedschaft/Jahresbetrag 90,00€ oder \_\_\_\_\_ €

Firmenmitgliedschaft/Jahresbeitrag 150,00€ oder \_\_\_\_\_ €

Eine höhere freiwillige Jahresbeitragszahlung ist möglich. Gewünschten Betrag bitte angeben. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn bis spätestens sechs Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres keine Kündigung vorliegt (Stichtag: 15. November).

[MainLichtblick e.V.](#)

Geschäftsstelle:

Walther-von-Cronberg-Platz 10

60594 Frankfurt am Main

Postanschrift:  
MainLichtblick e.V.  
Campus Colosseo  
Walther-von-Cronberg-Platz 2  
60594 Frankfurt am Main

Tel. +49 (0)69 9999 965-00

Fax: +49 (0)69 9999 965-19

[info@mainlichtblick.de](mailto:info@mainlichtblick.de)

[www.mainlichtblick.de](http://www.mainlichtblick.de)

Commerzbank Frankfurt am Main

IBAN: DE67500400000565659002

BIC (Swift-Code): COBADEFFXXX

St.-Nr.: 4525592367

Präsident: Klaus-Jürgen Orth  
Amtsgericht: Frankfurt am Main VR

15142

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein **MainLichtblick e.V.** den Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut/Bank \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

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

\* BIC (Swift-Code) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

Eine Abbuchung des Mitgliedsbeitrags erfolgt nach Abschluss der Mitgliedschaft bzw. jeweils zum 1. Januar

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto von **MainLichtblick e.V.:**  
**MainLichtblick e.V. Commerzbank Frankfurt am Main**  
**Konto: 565659002 | BLZ: 50040000**  
**IBAN: DE67 5004 0000 0565 6590 02 | BIC (Swift-Code): COBADEFFXXX**