

# Aufnahmeantrag



Hierdurch beantrage ich meine Aufnahme als  aktives  in sonstiger Weise mitwirkendes (passives) ordentliches Mitglied in den Malteser Hilfsdienst e.V. und erkläre, dass ich die Satzung des Malteser Hilfsdienstes anerkenne und den gem. §4 der Satzung festgelegten jährlichen Mindestbeitrag von zurzeit EUR 9,20 für aktive und EUR 24,54 für passive Mitglieder entrichten werde. Bei Einschluss des Rückholdienstes erhöht sich der Jahresbeitrag um EUR 1,89.

Eintrittsmonat/-jahr     Geburtsdatum:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: EUR \_\_\_\_\_

Rückholdienstprämie: EUR \_\_\_\_\_

Meine zusätzliche Spende: EUR \_\_\_\_\_

Gesamt: EUR \_\_\_\_\_  
=====

(in Worten): \_\_\_\_\_

Zahlungsweise: \_\_\_\_\_ jährlich

Zahlungsart: \_\_\_\_\_ Lastschrift-Einzug

Ich ermächtige den MHD, bis auf Widerruf diesen Betrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

**Zusätzlicher Service:** Während der Dauer Ihrer Mitgliedschaft besteht auf Wunsch ein weltweiter Rückholdienst im In- und Ausland rund um die Uhr. Sie, Ihr Ehegatte und Ihre unterhaltsberechtigten Kinder werden bei medizinischer Notwendigkeit oder erforderlicher stationärer Behandlungsdauer von voraussichtlich mehr als 14 Tagen in das jeweilige Heimatkrankenhaus zurückgebracht.

**Abwicklung über die MHD-Einsatzzentrale Köln (02 21) 98 22-333**

**Rückholdienst:**  ja  nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.:

BLZ:

(Name des Kontoinhabers, falls nicht mit Antragsteller identisch)

Die Mitgliedsbeiträge und Spenden sind nach §§ 10b Abs. 1 EStG und § 9 Abs. 1 Nr. 2a KStG steuerabzugsfähig.

Wodurch sind Sie auf die Malteser aufmerksam geworden?		
<input type="radio"/> Bekannte	<input type="radio"/> Infomaterial	<input type="radio"/> Malteserbeauftragte
Beruf: _____		
Tel. priv. _____		dienstlich: _____
Konfession: <input type="radio"/> röm.-kath. <input type="radio"/> evang. <input type="radio"/> _____		
Frühere Mitgliedschaften:		
<input type="radio"/> ASB	<input type="radio"/> DRK	<input type="radio"/> JUH <input type="radio"/> MHD <input type="radio"/> _____

Datum und Unterschrift des Antragstellers/bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift und Stempel des Malteserbeauftragten