

# 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 9,20 € für aktive und 24,54 € für passive Mitglieder entrichten werde. Bei Einschluss des Rückholdienstes erhöht sich der Jahresbeitrag um 3,00 €.

Eintrittsmonat/-jahr      Geburtsdatum:  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

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

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

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

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_ €

Rückholdienstprämie: \_\_\_\_\_ €

Mein zusätzlicher Beitrag: \_\_\_\_\_ €

**Gesamtbeitrag:** \_\_\_\_\_ €

Zahlungsweise: jährlich  
Zahlungsart: Lastschrift-Einzug

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

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

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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bekannte	Infomaterial	Malteserbeauftragte		
Beruf: _____				
Tel. priv. _____		dienstlich: _____		
Konfession: röm.-kath.		evang. _____		
Frühere Mitgliedschaften:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ASB	DRK	JUH	MHD	

**Serviceleistung:** Während der Dauer Ihrer Mitgliedschaft besteht auf Wunsch für mich, meinen Ehegatten und meine Kinder unter 18. Jahren ein weltweiter Rückholdienst (RHD) im In- und Ausland, rund um die Uhr – für nur 3,00 €. Die Abwicklung erfolgt über die Malteser-Einsatzzentrale Köln 0221 / 98 22 333.

Rückholdienst (zzgl. 3,00 €):    ja    nein    (Zutreffendes bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Antragstellers/bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel des Malteserbeauftragten