

# Liborius Wagner-Kreis

Initiativkreis katholischer Laien und Priester in der Diözese Würzburg e.V.

Günther Brand (Vorsitzender), Schleusenstr. 7, D-63839 Kleinwallstadt Tel.: 06022 / 20726 Fax: 06022 / 208298

## Mitgliedsantrag

Ich stimme mit den Zielen und der Satzung des Liborius Wagner-Kreises, Initiativkreis katholischer Laien und Priester in der Diözese Würzburg e.V. überein und möchte gerne Mitglied des Liborius Wagner-Kreises werden: *(bitte in Druckschrift ausfüllen)*

Name: ..... Vorname: .....

Straße:.....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Tel.-Nr.:..... Geboren am: .....

Mobiltel.:..... E-Mail: .....

Beruf:..... Bekenntnis/Konfession:.....

---

### Wählen Sie bitte unter den folgenden Mitgliedsarten:

#### **Vollmitgliedschaft:**

Ich möchte bei den unregelmäßigen Sitzungen des Liborius Wagner-Kreises ( meist 3-4-mal jährlich, im Großraum Würzburg ) teilnehmen und dort auch bestimmte Aufgaben, entsprechend meiner Möglichkeiten, übernehmen. Der jährliche Mitgliedsbeitrag bei Vollmitgliedschaft beträgt derzeit mindestens 30,- € und kann durch zukünftigen Beschluss geändert werden. Neue Vollmitglieder können entsprechend der Satzung auf Empfehlung von zwei Vereinsmitgliedern durch Mehrheitsbeschluss der Mitgliederversammlung aufgenommen werden.

#### **Fördermitgliedschaft:**

Ich möchte den Liborius Wagner-Kreis unterstützen und bitte um die Zusendung des Rundbriefes des LW-K, der Veranstaltungshinweise, sowie den sonstigen aktuellen Informationen.

Ich möchte den Liborius Wagner-Kreis jährlich mit einer Spende in Höhe von ..... € unterstützen.

---

### Wählen Sie bitte unter den folgenden Zahlungsarten:

Ich ermächtige hiermit den Liborius Wagner-Kreis den Betrag in Höhe von ..... € von dem untenstehendem Konto per Lastschrift einmal jährlich einzuziehen. Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.

Meine Bankverbindung:

Kontonummer:..... Bankleitzahl:.....

Kontoführendes Institut:.....

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... € jeweils bis spätestens 31. 3. des Jahres

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Weiter erkläre ich mich mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung dieser Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden:  ja  nein.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....