



# Landesarbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung Thüringen e.V.

LAG SB Thüringen e.V. Stadtring 19-20 99610 Sömmerda

## Antrag auf Mitgliedschaft für Juristische Personen

---

Einrichtung/Träger

---

Ansprechpartner

---

Adresse

---

Tel./Fax/E-Mail

- Wir beantragen die Aufnahme in die Landesarbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung e.V. (LAG-SB) als Vollmitglied.
- Wir sind als gemeinnützig anerkannt.
- Wir erkennen die Satzung und die Beitragsordnung der LAG-SB an und versichern, die Inhalte der Satzung und die Voraussetzungen gem. § 4 Mitgliedschaft zu erfüllen.
- Die Hinweise zum Datenschutz haben wir gelesen und erklären uns damit ausdrücklich einverstanden.
- Wir sind eine anerkannte Stelle im Sinne von § 305 InsO (keine Aufnahme -Voraussetzung).

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 36,- EUR und wird nach Rechnungsstellung fristgerecht überwiesen.

---

Datum / Unterschrift

**Anschrift:**

LAG SB Vorstand  
Landesarbeitsgemeinschaft  
SB Thüringen e.V.  
Stadtring 19-20  
99610 Sömmerda

**Vorstand:**  
Anja Wolf  
Julia Joram  
Arno Röder

Tel.: 03634 / 320663    Christin Korchts    Tel.: 0361 / 5411300  
Tel.: 03631 / 4639910    Beate Ulbricht    Tel.: 03675/ 426237  
Tel.: 036628/ 809018

AG Erfurt VR 160905  
Steuer-Nr. 151/141/15786  
E-Mail: kontakt@lag-sb-thueringen.de  
www.lag-sb-thueringen.de

Bankverbindung:  
Sparkasse Mittelthüringen BLZ 820 510 00 Konto-Nr.: 13002174 1  
BIC HELADEF1WEM  
IBAN DE65 8205 1000 0130 0217 41