Militärischer und Hospitalischer Orden
des Heiligen Lazarus von Jerusalem

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Militärischen und Hospitalischen Orden des Heiligen Lazarus von Jerusalem (ZVR 234871178).

……
Familienname | Vorname | Titel

……
Postleitzahl | Ort | Straße/Gasse/Platz/Haus Nr. | Staatsbürgerschaft

……
Geburtsdatum | Vers. Nummer | derzeit ausgeübter Beruf | Militärischer Dienstgrad

……
Konfession | Datum und Ort der Taufe | Familienstand | Name des Ehepartners

……
Namen und Geburtsdaten von Kindern

Ich verfüge über folgende Kenntnisse und Fähigkeiten

O Führerschein (Klassen) ……

O Rettungsschwimmer (Taucher, Lehrer, ...) ……

O Medizinische Ausbildung (Ersthelfer, Sanitäter, …) ……

O Sonstiges ……

Ich bin berechtigt folgende Adelstitel zu führen ……

Ich bin berechtigt ein adeliges/bürgerliches Wappen zu führen

O NEIN

O JA, farbige Abbildung liegt dem Antrag bei

Ich bin berechtigt folgende Auszeichnungen zu tragen:

- Inländische staatliche Auszeichnungen inkl. Auszeichnungen von Bundesländern und Ministerien
- Ausländische staatliche Auszeichnungen
- Kirchliche Auszeichnungen
- Auszeichnungen sonstiger in- und ausländischer Organisationen

Ich erkläre hiermit, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe und diese wenn nötig mit entsprechenden Dokumenten belegen kann.

Ich verpflichte mich, den gültigen Statuten Folge zu leisten und den ordnungsgemäß gewählten Autoritäten des Ordens Treue und Gehorsam zu leisten, sowie den jährlichen Mitgliedsbeitrag pünktlich zu bezahlen.

Ich verspreche, mich dem in mich gesetzten Vertrauen würdig zu erweisen und in Zukunft mein Leben nach den ritterlichen Idealen unserer Gemeinschaft und im Sinne der christlichen Nächstenliebe zur führen.

…….. ……..

Ort und Datum Unterschrift den Antragstellers