

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

Alzheimer Gesellschaft für den Landkreis Kelheim e.V.



Name: _____

Organisation, Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich gehöre zu folgender Mitgliedsgruppe:

- Einzelperson (24 € Jahresbeitrag)
- Juristische Personen (100 € Jahresbeitrag)
- Ich möchte einmalig € _____ spenden.
- Ich möchte jährlich € _____ spenden.

Erteilung eines Sepa-Lastschriftenmandats

Zahlungsempfänger:

Alzheimer Gesellschaft Kelheim e.V.
IBAN: DE40 7506 9014 0000 6897 26
Bank: Raiffeisenbank Bad Abbach-Saal
Gläubiger-ID-Nr.: DE55 ZZZ0 0001 9565 36

Zahlungspflichtiger:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Ich ermächtige die Alzheimer Gesellschaft für den Landkreis Kelheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum,

Unterschrift

Anschrift:

Alzheimer Gesellschaft für den Landkreis Kelheim e.V.
Lederergasse 2
93309 Kelheim

Wir sind Mitglied der



Deutsche Alzheimer Gesellschaft e.V.
Selbsthilfe Demenz