

Ich möchte / Wir möchten den Verein unterstützen:

Name: \_\_\_\_\_  
Organisation, Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Ich möchte die Alzheimer Gesellschaft für den Landkreis Kelheim e.V. als **Privatperson** unterstützen:

- Mitgliedschaft als Privatperson (24 € Jahresbeitrag)
- Ich möchte einmalig \_\_\_\_\_ € spenden.
- Ich möchte jährlich \_\_\_\_\_ € spenden.

Wir möchten die Alzheimer Gesellschaft für den Landkreis Kelheim e.V. als **Firma** unterstützen:

- Firmen Fördermitgliedschaft (100 € Jahresbeitrag)
- Firmen Fördermitgliedschaft (50 € Monatsbeitrag)
- Wir möchten einmalig € \_\_\_\_\_ spenden.
- Wir möchten jährlich € \_\_\_\_\_ spenden.

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

#### Zahlungsempfänger:

Alzheimer Gesellschaft für den Landkreis Kelheim e.V. (gemeinnützig)  
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 unserem 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