



Alzheimer Gesellschaft
Witten - Wetter - Herdecke e. V.
Dortmunder Straße 13
58455 Witten

Aufnahmeantrag

Ich möchte der Alzheimer Gesellschaft Witten - Wetter - Herdecke e. V. beitreten:

Institution/Unternehmen _____
Name _____
Vorname _____
Geb.-Datum _____
Straße/Hausnr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
email _____

Der Mindest-Jahresbeitrag beträgt € 36 für private Personen und € 100 für juristische Personen.

- Ich zahle folgende Summe _____ € jährlich.
- Ich überweise den Jahresbeitrag auf das u.g. Konto der Alzheimer Gesellschaft Witten - Wetter - Herdecke e. V.
- Ich erteile Ihnen hiermit bis auf Widerruf die Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos bei der

Bank _____
Konto-Nr. _____
Bankleitzahl _____
IBAN _____
BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____