

Bitte die Beitrittserklärung leserlich ausfüllen und per Post an die angegebene Adresse schicken.

**Alzheimer Gesellschaft
im Landkreis Gifhorn e.V.
Braunschweiger Str. 137
38518 Gifhorn**

**Alzheimer Gesellschaft
im Landkreis Gifhorn e.V.**
Tel: 05371- 89 56 97
E-Mail: info@alzheimer-gifhorn.de
www.alzheimer-gifhorn.de

Mitgliedsantrag

Alzheimer Gesellschaft im Landkreis Gifhorn e.V.

Name
Vorname
Straße
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail

- Ich/Wir ermächtige/n die Alzheimer Gesellschaft im Landkreis Gifhorn e.V. den angegebenen Mitgliedsbetrag (Mindestbetrag 30,00€) jährlich per Lastschrift jeweils zum ersten Juli bis auf Widerruf einzuziehen.

Kreditinstitut
IBAN
BIC
Betrag , €

- Ich/Wir überweise/n jährlich zum ersten Juli per Dauerauftrag den angegebenen Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag 30,00 €) auf das Vereinskonto.

Betrag , €

**Alzheimer Gesellschaft im Landkreis GF e.V.
Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg
IBAN: DE74 2695 1311 0011 0357 06 | BIC: NOLADE21GFW**

- Ich möchte über meine Mitgliedschaft hinaus aktiv in der Alzheimer Gesellschaft mitarbeiten

Ort-Datum-Unterschrift

X

Die Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Der Verein wird sich nach Erhalt dieser Erklärung bei Bedarf die Daten nochmals telefonisch bestätigen lassen.