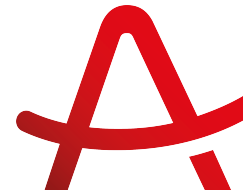


Alzheimer Gesellschaft Niedersachsen e.V.
- Selbsthilfe Demenz -

Landesverband der Deutschen Alzheimer Gesellschaft
Osterstraße 27 • 30159 Hannover
Tel. 0511 - 49 53 97 69 • E-Mail: info@alzheimer-niedersachsen.de
www.alzheimer-niedersachsen.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Vorname, Name

Anschrift (PLZ Ort, Straße, optional Tel., E-Mail)

als **Fördermitglied** in die Alzheimer Gesellschaft Niedersachsen e. V. aufgenommen zu werden.

Der Jahresbeitrag beträgt _____ Euro.

Mir ist bewusst, dass ich als förderndes Mitglied gemäß §4-2 der Satzung kein Stimmrecht in der AGN besitze.

Datum, Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige die Alzheimer Gesellschaft Niedersachsen e. V. den fälligen Jahresbeitrag durch Lastschrift einzuziehen.

Name Kontoinhaber*in

Anschrift

Geldinstitut

IBAN

Datum, Unterschrift



Hausanschrift
Osterstraße 27
30159 Hannover

Telefon
(0511)
49 53 97 69

E-Mail
info@alzheimer-niedersachsen.de

Bankverbindung
Bank für Sozialwirtschaft Hannover
IBAN: DE32 3702 0500 0008 4145 00

Mitglied in der Deutschen Alzheimer Gesellschaft e.V. und bei

