Alzheimer Gesellschaft Hannover e.V

Alzheimer Gesellschaft Hannover e.V.
Osterstrasse 27
30159 Hannover

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied der Alzheimer Gesellschaft Hannover e.V. werden.

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

e-mail _____

○ Ich bin pflegende/r Angehörige/r

○ Ich bin beruflich in der Altenarbeit tätig

Ort Datum Unterschrift

_____

○ Den steuerlich absetzbaren Mitgliedsbeitrag von € 22,00 überweise ich auf das Konto IBAN: DE60251205100008446700
BIC: BFSWDE33HAN
Nr. 8 446 700, Bank für Sozialwirtschaft GmbH Hannover, BLZ 251 205 10

○ Mit der Einziehung des Jahresmindestbeitrages von € 22,00 bin ich bis auf Wiederruf - einverstanden.

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Konto Inhaber _____

Ort, Datum Unterschrift

_____