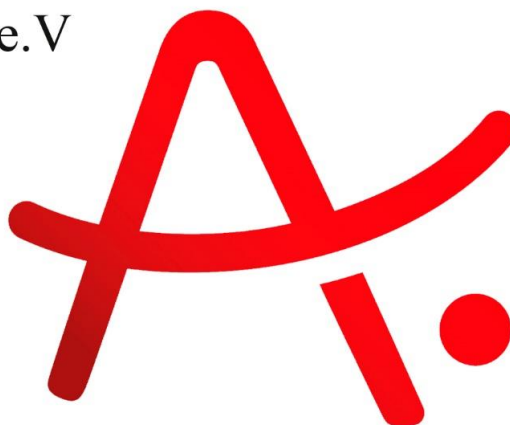


Alzheimer Gesellschaft Hannover e.V



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