

Beitrittserklärung Alzheimer Gesellschaft Bamberg e.V.

Ich möchte Mitglied bei der Alzheimer Gesellschaft Bamberg e.V. (AG - Bamberg e.V.) werden.

- ◇ Mitgliedsbeitrag natürliche Person 12 € jährlich
- ◇ Mitgliedsbeitrag juristische Person 60 € jährlich

Name:

Anschrift

Datum::

Unterschrift

Telefon:

Für Fensterbriefumschläge

Alzheimer Gesellschaft Bamberg e.V.

Postfach 1063

96001 Bamberg

Einzugsermächtigung (freiwillig)

Ich ermächtige die AG - Bamberg e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Name der Bank _____

Datum, Unterschrift _____