

Leben mit Demenz
Alzheimergesellschaft
Kreis Minden-Lübbecke e.V.
Goethestr. 42

32427 Minden

oder per Fax an 0571.9742968



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Vereinsmitglied werden:

ab heute, dem : _____ ab dem: _____

Institution: _____

Nachname, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

und zwar

- als ordentliches Mitglied (Einzelperson/Familie: 24,- € Mindestbeitrag/Jahr)
- als förderndes Mitglied (ohne Stimmrecht: 24,-€ Mindestbeitrag/Jahr)
- als Institution (120,- € Mindestbeitrag/Jahr)

Der jährliche Vereinsbeitrag in Höhe von: _____ €

soll abgebucht werden von:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

wird von mir per Dauerauftrag auf das Vereinskonto

Kontonummer 40 111 866, Sparkasse Minden-Lübbecke, BLZ 490 501 01

überwiesen.

Datum, Unterschrift