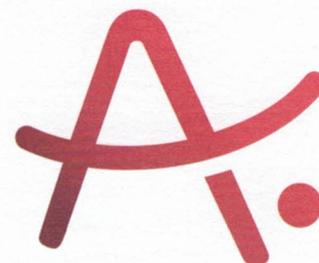


Leben mit Demenz
Alzheimergesellschaft
Kreis Minden-Lübbecke e.V.
Goethestr. 42
32427 Minden

post@leben-mit-demenz.info
Fax: 0571 - 9 74 29 68



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

Antrag auf Mitgliedschaft als Organisation

<i>Name Organisation</i>	
<i>Str.</i>	
<i>PLZ</i>	
<i>Ort</i>	
<i>Name Ansprechpartner</i>	
<i>Vorname Ansprechpartner</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>E-Mail</i>	

Hiermit wird der Beitritt zum Verein Leben mit Demenz Alzheimergesellschaft Kreis
Minden-Lübbecke erklärt
ab dem: _____ .

Die Satzung des Vereins wird anerkannt.

Der jährliche Vereinsbeitrag in Höhe von _____ € *1)

soll abgebucht werden von:

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

wird per Dauerauftrag auf das Vereinskonto bei der Sparkasse Minden-Lübbecke, IBAN:
DE82 4905 0101 0040 1118 66, BIC: WELADED1MIN überwiesen,

Datum, Unterschrift

*1) Jahresbetrag nach Wahl, mindestens 120,- Euro