



Alzheimer Gesellschaft im Kreis Rendsburg-Eckernförde e.V.

Düppelstraße 12, 24768 Rendsburg

☎ 0176 - 35 27 53 89

info@alzheimer-rd-eck.de

www.alzheimer-rd-eck.de

Sparkasse Mittelholstein

IBAN: DE49 2145 0000 0105 0797 68

BIC: NOL ADE 21 RD

AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich möchte Mitglied in der
Alzheimer Gesellschaft im Kreis Rendsburg-Eckernförde e.V. werden.

Privatperson

Institution

Name, Vorname bzw. Institution

Ansprechpartner bei Institution

Anschrift

Geburtsdatum

E-Mail

Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

ich ermächtige die

Alzheimer Gesellschaft im Kreis Rendsburg-Eckernförde e.V.

(Gläubiger-Identifikationsnummer DE09 ZZZ00000502170)

den regelmäßig wiederkehrenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €/Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt bei Privatpersonen mindestens 30,00€/Jahr, bei Institutionen mindestens 100,00€/Jahr und ist ansonsten frei wählbar. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Alzheimer Gesellschaft auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname oder
Institution des Zahlungspflichtigen

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Spenden unter 200,00€ können Sie mittels Kontoauszug bei Ihrem Finanzamt steuerlich geltend machen.