

Mitgliedsantrag



Alzheimer Gesellschaft
Siegen-Wittgenstein e.V.

Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.

Werden Sie Mitglied bei der Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.! Wir freuen uns auf Sie!

Aktives Mitglied

Sie möchten sich auch praktisch in die Arbeit der Alzheimer Gesellschaft einbringen? Ihre Fragen zu den Möglichkeiten eines persönlichen Engagements beantworten wir gern in einem persönlichen Gespräch.

Förderndes Mitglied

Sie können nicht selbst aktiv werden, möchten die Arbeit der Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V. aber gern finanziell unterstützen und so dauerhaft sichern? Dann freuen wir uns über Ihren Beitrag!

Ich möchte mit meiner Mitgliedschaft die **Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.** mit einem jährlichen Beitrag von _____ € (Mindestbeitrag von 20 €) unterstützen.

Ich ermächtige hiermit die **Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.**, meinen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.** gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Geldinstitut	
IBAN	
Kontoinhaber	

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gemeinnützigkeit

Die Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V. ist ein eingetragener, gemeinnütziger Verein, der sich ausschließlich aus Mitgliedsbeiträgen und Spenden finanziert.