

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Alzheimer Gesellschaft Hamm e.V. bei als

- **Privatperson** Jahresbeitrag mindestens 15,00 Euro

**Jahresbeitrag mindestens 15,00 Euro /**

**oder mehr**

- **juristische Person** Jahresbeitrag mindestens 30,00 Euro

**Jahresbeitrag mindestens 30,00 Euro /**

**oder mehr**

Institution

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Datum / Unterschrift

---

Für den jährlichen Beitrag erteile ich bis auf Widerruf die Einzugsermächtigung von meinem Konto.

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank

Datum / Unterschrift

---