



**Alzheimer Gesellschaft Main-Kinzig e.V.**

<http://www.alzheimer-mkk.de>

Alzheimer Gesellschaft Main-Kinzig e.V.  
c/o Armin Henning

Schwambstr. 8

64287 Darmstadt

## Mitgliedsantrag

Ich / Wir beantragen die Aufnahme in die Alzheimer Gesellschaft Main-Kinzig e.V., als:

Einzelperson 20,00 €       Juristische Person (Organisationen) 100,00 €

Abweichend von oben zahle(n) ich / wir einen Jahresbeitrag von: \_\_\_\_\_ €

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000658305

Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben) \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n die Alzheimer Gesellschaft Main-Kinzig e. V. widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von nachfolgendem Konto ein zu ziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Alzheimer Gesellschaft Main-Kinzig e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

bei Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift

Die auf diesem Formular erhobenen Daten dienen der Vereinsarbeit und werden von der Alzheimer Gesellschaft Main-Kinzig e.V. zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§§ 28, 33 BDSG).