



## Beitrittserklärung

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme in die Alzheimer Gesellschaft Rhein-Erft-Kreis e. V., Bonnstr. 195 a, 50354 Hürth, als

natürliche Person (Einzelperson, 30,00 €/Jahr)

juristische Person (Verein/Institution, 48,00 €/Jahr)

Name:

Vorname:

geb. am:

Institution:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Den Mindest-Jahresbeitrag möchte ich wie folgt begleichen:

in bar

per Überweisung

per Bankeinzug

Die Barzahlung oder Überweisung erfolgt jedes Jahr spätestens zum 1. April.

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Bitte überweisen Sie den Jahresbetrag auf unser Konto–Nr. 137276189 bei der Kreissparkasse Köln, BLZ 370 502 99**

=====

### Bankeinzugsvollmacht

(Bei Rücklastschrift durch nicht gedeckte Konten werden die Gebühren in Rechnung gestellt.)

Ich berechtige die Alzheimer Gesellschaft Rhein-Erft-Kreis e. V. – bis zum schriftlichen Widerruf – jedes Jahr zum 1. April

Euro:

von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer:

Name Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Abweichender Kontoinhaber:

Ort, Datum:

Unterschrift: