

Alzheimer Gesellschaft
Dortmund e. V.
Heide Römer
Kattenkuhle 49
44269 Dortmund

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied der Alzheimer Gesellschaft Dortmund e.V. werden
und überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag als

Einzelmitglied	20.-- €
Juristisches Mitglied	150.-- €

Vor- und Nachname
(Gesellschaft/Verein) _____

Anschrift: _____
(Straße/PLZ, Wohnort)

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

geb. am: _____

Beruf/Funktion: _____

Mit der Einziehung des Mitgliedsbeitrags bin ich einverstanden.
Mein Bankkonto ist bei der

Konto-Nummer: _____

Bankleitzahl: _____

Ort/Datum

Unterschrift