

Antrag auf Mitgliedschaft in der Alzheimer Gesellschaft Frankfurt am Main e.V.

Heinrich-Hoffmann-Str. 10, 60528 Frankfurt

Tel.: 069 / 6301-5196, Fax: 069 / 6301-6360

Hiermit beantrage ich ab _____ die Mitgliedschaft in der
Alzheimer Gesellschaft Frankfurt am Main e.V.,
Heinrich-Hoffmann-Str. 10, 60528 Frankfurt am Main

Name, Vorname

ggf. Institution

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon, Fax

E-Mail

- Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 25,00 Euro auf das Konto der Alzheimer Gesellschaft Frankfurt e.V.; Konto-Nr. 0029763000, Deutsche Bank, BLZ 500 700 24. (*)
- Ich ermächtige die Alzheimer Gesellschaft Frankfurt e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 25,00 EURO zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr.

BLZ

Kreditinstitut

per Lastschrift einzuziehen. (*)

Ort, Datum

Unterschrift

(*) Zutreffendes bitte ankreuzen.