Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der Alzheimer Gesellschaft Hattingen und Sprockhövel e.V. werden und die Ziele des Vereins fördern.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt
für Einzelpersonen 30,00 € ☐
für juristische Personen 100,00 € ☐

Name, Vorname - Firma

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich die Alzheimer Gesellschaft Hattingen-Sprockhövel e.V. widerruflich, den von mir jährlich wiederkehrend zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- €/100,- € (nicht zutreffenden Betrag bitte streichen) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

O JA O NEIN

Meine Kontoverbindung:

DE

Datum, Unterschrift