

Mitgliedsantrag Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.



Werden Sie Mitglied bei der Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.! Wir freuen uns auf Sie!

Aktives Mitglied

Sie möchten sich auch praktisch in die Arbeit der Alzheimer Gesellschaft einbringen? Ihre Fragen zu den Möglichkeiten eines persönlichen Engagements beantworten wir gern in einem persönlichen Gespräch.

Förderndes Mitglied

Sie können nicht selbst aktiv werden, möchten die Arbeit der Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V. aber gern finanziell unterstützen und so dauerhaft sichern? Dann freuen wir uns über Ihren Beitrag!

Ich möchte mit meiner Mitgliedschaft die **Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.** mit einem jährlichen Beitrag von _____ € (Mindestbeitrag von 20 €) unterstützen.

Ich ermächtige hiermit die **Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.**, meinen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V.** gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name	
Adresse	
Telefon	
Mail	

Geldinstitut	
IBAN	
SWIFT-BIC	
Kontoinhaber	

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gemeinnützigkeit

Die Alzheimer Gesellschaft Siegen-Wittgenstein e.V. ist ein eingetragener, gemeinnütziger Verein, der sich ausschließlich aus Mitgliedsbeiträgen und Spenden finanziert.

Datenschutz

Mir/Uns ist bekannt, dass die mich/uns betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

DRUCKEN