



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied der Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e. V. mit einem Monatsbeitrag von _____ € werden (Mindestbetrag 2,50 €).

Name : _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Bitte beachten Sie die umseitige Einzugsermächtigung, die sie auch ohne Mitgliedsantrag für regelmäßige Spenden verwenden können.

Schicken Sie diesen Abschnitt bitte ausgefüllt in einem Umschlag an die

Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e. V. ,

c/o „Tagespflege im Wilhelm-Florin-Zentrum“, Dr. Kranefuß Straße 3, 33330 Gütersloh

Einzugsermächtigung Für Mitgliedsbeiträge und/oder regelmäßige Spenden

Hiermit ermächtige ich die Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e. V. jährlich halbjährlich den Betrag von _____ € von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

_____ Ort, Datum, Unterschrift

Bei Beträgen bis 50,- € reicht der Kontoauszug für das Finanzamt als Beleg, bei Beträgen größer als 50,- € Kann von der Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh eine Spendenquittung ausgestellt werden.

Eine Änderung meiner Anschrift oder Bankverbindung werde ich der Verwaltung im c/o „Tagespflege im Wilhelm-Florin-Zentrum“, Dr. Kranefuß Straße 3, 33330 Gütersloh mitteilen.

Die Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e. V. ist beim Finanzamt Wiedenbrück als gemeinnützig anerkannt.