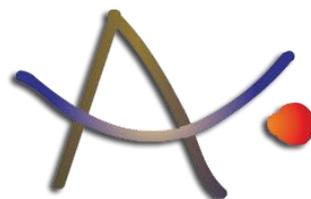


# Mitgliedsantrag

Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e.V.



- Ich werde **ordentliches Mitglied** der Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e.V. mit einem Jahresbeitrag von 30 Euro
- Ich unterstütze die Arbeit der Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e.V. als **Fördermitglied** jährlich mit \_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

- Den Jahresbeitrag überweise ich auf das Konto  
IBAN: DE 5847 8500 65000 801 0803  
BIC : WELADED1GTL

oder

- erteile das SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA-Basis Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e.V., Am Bachschemm 2, 33330 Gütersloh, den jährlich wiederkehrenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE58AGH00000413794**

Mandatsreferenznummer wird von der Alzheimer Gesellschaft Kreis Gütersloh e.V. ausgefüllt und Ihnen separat mitgeteilt)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger ( Vorname, Name )

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut

BIC : DE \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift