

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich werde Mitglied der



**Alzheimer-Gesellschaft
Landkreis München Süd e.V.**
Selbsthilfe Netzwerk Demenz

Name, Vorname

Straße / Nr

PLZ / Ort

Telefon

eMail

Geburtsdatum

Datum / Unterschrift

Den Jahresbeitrag von mindestens € 48.- überweise ich auf das Konto: **22 306 500** BLZ: **702 501 50**
Kreissparkasse München-Starnberg-Ebersberg

Den Jahresbeitrag von € 48.- ziehen Sie bitte bis auf Widerruf von meinem Konto ein:

Konto

Bankleitzahl

Geldinstitut

Datum / Unterschrift

Bitte drucken Sie den Antrag aus und senden ihn ausgefüllt an folgende Adresse:

**Alzheimer-Gesellschaft
Landkreis München Süd e.V.
Münchner Str. 1
82008 Unterhaching**

oder per Fax an: **089 - 9924 8117**