

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich werde Mitglied der



Alzheimer-Gesellschaft
Landkreis München 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: **Kreissparkasse München-Starnberg-Ebersberg**
IBAN: **DE84 7025 0150 0022 3065 00**
BIC: **BYLADEM1KMS**

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

IBAN

Geldinstitut

Datum / Unterschrift

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

**Alzheimer-Gesellschaft
Landkreis München e.V.
Hauptstraße 42
82008 Unterhaching**

oder per Fax an: **089 - 6605 9221**