

Geschäftsstelle: Brunnenstraße 6a • 25774 Lunden  
Postanschrift: Postfach 2113 • 25740 Heide  
[www.alzheimergesellschaft-dithmarschen.de](http://www.alzheimergesellschaft-dithmarschen.de)  
Sparkasse Mittelholstein AG  
IBAN: DE52 2145 0000 0191 0554 70 / BIC: NOLADE 21 RDB



**Alzheimer  
Gesellschaft  
Dithmarschen e.V.**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Die Satzung der Alzheimergesellschaft Dithmarschen e.V. erkenne ich an. Diese ist auf unserer Homepage einsehbar. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

**Ich trete der gemeinnützigen  
Alzheimer Gesellschaft Dithmarschen e.V. bei:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens:  
für natürliche Personen: 12,- € / für juristische Personen: 30,- €

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

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
an die Alzheimer Gesellschaft Dithmarschen e.V. zu entrichten.  
Ich nehme hiermit am Lastschriftverfahren teil.

Meine Bankverbindung: \_\_\_\_\_

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

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



 **0481 - 12473 030**

E-Mail: [info@alzheimergesellschaft-dithmarschen.de](mailto:info@alzheimergesellschaft-dithmarschen.de)