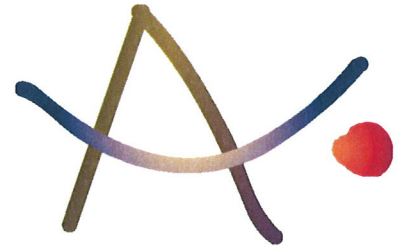


Alzheimer Gesellschaft Mülheim an der Ruhr e.V.  
Selbsthilfe Demenz  
Tourainer Ring 4  
45468 Mülheim an der Ruhr  
Telefon: 0208 / 99 10 76 70  
Telefax: 0208 / 30 04 81 0  
info@alzheimer-muelheim.de



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die Alzheimer Gesellschaft Mülheim an der Ruhr e.V. Selbsthilfe Demenz als: ( ) natürliche Person, ( ) juristische Person (zutreffendes bitte ankreuzen) unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung und der Beitragsregelung.

Nachfolgend gebe ich Ihnen die notwendigen Daten bekannt:

Name: .....

Vorname: .....

Firma / Verein: .....

Straße / Hausnummer: .....

PLZ / Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail : .....

Geburtsdatum: .....

Eintrittsdatum: .....

### Mitgliedsbeiträge jährlich:

Natürliche Personen mindestens 25,00 € maximal 50,00 €

Juristische Personen (gemeinnützige oder Selbsthilfegruppen) mind. 50,00 € max. 100,00 €

Juristische Personen (gemeinnützige große Trägerverbände) mind. 100,00 € max. 200,00€

Juristische Personen (gewerblich) mind. 200,00 € max. 500,00 €.

Der Mitgliedsbeitrag ist einmal jährlich im Voraus zu leisten.

Ich möchte einen Mitgliedsbeitrag von jährlich ..... € leisten.

( ) Ich möchte meine fälligen Beiträge bequem per Bankeinzug begleichen.

Meine Bankverbindung lautet:

Geldinstitut:.....

BLZ / Kto: ..... / .....

( ) Ich überweise die fälligen Beiträge bis zum 15.01. eines jeden Jahres auf das Konto 403 654 3400 bei der GLS Gemeinschaftsbank Bochum (BLZ 430 609 67)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum und Unterschrift: .....