

Alzheimer Gesellschaft Niedersachsen e.V.

Landesverband der Deutschen Alzheimer Gesellschaft
Osterstraße 27 · 30159 Hannover
Tel.: 0511 / 606 89 49 · Fax: 0511 / 215 74 76
www.alzheimer-niedersachsen.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich

unsere(n) **Institution / Verein / Gruppe**

Name des Vereins/der Institution

in die Alzheimer Gesellschaft Niedersachsen e. V. aufzunehmen.

Anzahl der Mitglieder: 19

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 1,00 Euro pro Mitglied der eigenen Institution.

Dipl. Psychologin Monika Kirsch

Ansprechpartner

Bahnhofstraße 15; 21762 Otterndorf

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

04751 3014

alzheimer.cuxhland@gmail.com

Telefon

E-MAIL

15.01.2021

Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich ermächtige die Alzheimer Gesellschaft Niedersachsen e. V. den fälligen Jahresbeitrag durch Lastschrift einzuziehen.

Alzheimer Gesellschaft Cuxland e. V.

Name Kontoinhaber*in

Bahnhofstraße 15; 21762 Otterndorf

Anschrift

Stadtsparkasse Cuxhaven

Geldinstitut

DE53 2415 0001 0000 1297 67

IBAN

BIC

15.01.2020

Datum

Unterschrift

Ich bitte um Rechnungsstellung

Ich zahle bar



Hausanschrift
Osterstraße 27
30159 Hannover

Telefon
(0511)
6068949

Telefax
(0511)
2157476

E-Mail
info@alzheimer-niedersachsen.de

Bankverbindung
Bank für Sozialwirtschaft Hannover
IBAN: DE49251205100008414500

Mitglied in der Deutschen Alzheimer Gesellschaft e.V.

und bei

