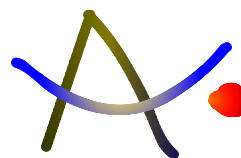


**ALZHEIMER GESELLSCHAFT MANNHEIM -
SELBSTHILFE DEMENZ - e. V.**

Beim Hochwald 31, 68305 Mannheim
E-Mail: sabine.schulz@yahoo.de



Alzheimer Gesellschaft
Mannheim e.V.

Alzheimer Gesellschaft Mannheim -
Selbsthilfe Demenz - e. V.
Sabine Schulz
Beim Hochwald 31
68305 Mannheim

MITGLIEDSANTRAG

Einzelperson (Jahresbeitrag 36 Euro) juristische Person (Jahresbeitrag 160 Euro)

Name: _____ Vorname: _____

Name der Einrichtung: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Alzheimer Gesellschaft Mannheim - Selbsthilfe Demenz - e. V., Beim Hochwald 31, 68305 Mannheim

Den Mitgliedsbetrag in Höhe von 36 Euro bzw. 160 Euro ziehen wir als SEPA-Lastschrift am (Datum wird mitgeteilt) zu Ihrer persönlichen Mandatsreferenz (Jahresbeitrag/Mitgliedsnummer) und unserer Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000127149 von Ihrem Konto ein.

Ich ermächtige die Alzheimer Gesellschaft Mannheim - Selbsthilfe Demenz - e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Alzheimer Gesellschaft Mannheim - Selbsthilfe Demenz - e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, Unterschrift: _____