



Beitrittserklärung

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme in die Alzheimer Gesellschaft Rhein-Erft-Kreis e. V., Krankenhausstr. 42, 50354 Hürth, als

- natürliche Person (Einzelperson, 30,00 €/Jahr)
 juristische Person (Verein/Institution, 48,00 €/Jahr)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname _____
Name _____
Geburtsdatum _____
Institution _____
Straße _____
PLZ _____ Wohnort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Der Austritt ist satzungsgemäß unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss schriftlich erfolgen.

Die Alzheimergesellschaft Rhein-Erft-Kreis e.V. ist gemäß Freistellungsbescheid vom 06.03.2012 beim Finanzamt Brühl unter der Steuer-Nr. 224/5786/1296 als mildtätigen Zwecken dienend anerkannt. Der Beitrag ist daher steuerabzugsfähig.

Die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten dürfen auf Datenträgern der Alzheimergesellschaft Rhein-Erft-Kreis e.V. gespeichert werden.

- SEPA-Lastschriftmandat**
Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00000360244

Ich ermächtige die Alzheimergesellschaft Rhein-Erft-Kreis e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Alzheimergesellschaft Rhein-Erft-Kreis 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN _____ **BIC** _____

Abweichender Kontoinhaber _____

ggf. Unterschrift Kontoinhaber _____

- Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag überweise ich regelmäßig **zum 1. April** auf das Konto der Alzheimergesellschaft Rhein-Erft-Kreis e.V.:

IBAN DE96370502990137276189 **BIC** COKSDE33

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____