

Ja, ich möchte Mitglied in der
AlzheimerGesellschaft Duisburg e.V. werden

Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon / Email

Bitte ziehen Sie den Beitrag bis auf Widerruf von meinem Konto ein:

Geldinstitut

IBAN

BIC

**Bankverbindung: Stadtparkasse Duisburg • BLZ 35050000 • Konto-Nr. 200417699
IBAN: DE74 3505 0000 0200 4176 99 • BIC: DUISDE33XXX**

Der Jahresbeitrag beträgt:

- 25,-€ Einzelpersonen
 120,-€ Einzeleinrichtungen
 250,-€ Trägerverbund
 Fördermitgliedschaft i.H. von _____ €

Datum/Unterschrift