



Aufnahmeantrag

Alzheimer Gesellschaft Hildesheim e.V.
Immengarten 3

31134 Hildesheim

Name: _____ **Vorname:** _____

Geb.: _____

Institution: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Bitte Rückseite beachten!

- Ich beantrage die **ordentliche** Mitgliedschaft im Verein der Alzheimer Gesellschaft Hildesheim e.V.
Ich erkenne dessen Satzung an und verpflichte mich den Jahresbeitrag in Höhe von € 40,00 zu zahlen.
- Ich beantrage die **fördernde** Mitgliedschaft im Verein der Alzheimer Gesellschaft Hildesheim e.V.
Ich erkenne dessen Satzung an und verpflichte mich einen Jahresbeitrag in Höhe von € _____ zu zahlen. *
- * Der Jahresbeitrag muss den der ordentlichen Mitglieder übersteigen*
- Ich werde dem Verein eine einmalige Spende über € _____ zukommen lassen.
- Ich möchte hierfür eine Spendenbescheinigung erhalten.

Bankverbindung:

SPARKASSE HILDESHEIM

IBAN: DE71 2595 0130 0074 8393 75

BIC-/SWIFT-Code: NOLADE21HIK

Ort, Datum

Unterschrift