



## Antrag auf Mitgliedschaft

in der Alzheimer Gesellschaft im Kreis Soest e.V.  
Osthofenstraße 35a, 59494 Soest

**Ich möchte Mitglied in der  
Alzheimer Gesellschaft im Kreis Soest e.V. werden.**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Telefon (E-Mail, falls vorhanden): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift:

Ich bin pflegende/r, betreuende/r Angehörige/r:  ja  nein

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:**

**für Privatpersonen: 42,00 €**

**für Institutionen: 62,00 €**

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich jeweils am 25.01. fällig.  
Bei Eintritt in im laufenden Jahr wird der anteilige Mitglieds-  
beitrag berechnet.

Nach Eingang Ihres Antrags erhalten Sie unverzüglich eine  
Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft und weitere Informationen  
über die Aktivitäten der Alzheimer Gesellschaft.

**Alzheimer Gesellschaft  
im Kreis Soest e.V.**

Osthofenstraße 35a  
59494 Soest

Tel.: 02921-98 10 512  
Fax: 02921-98 10 576  
E-Mail: [info@alzheimer-soest.de](mailto:info@alzheimer-soest.de)  
[www.alzheimer-soest.de](http://www.alzheimer-soest.de)

**Vorstand:**

Sabine Burbank  
Heidrun Gruber  
Monika Ismar  
Karin Jaenecke  
Ellen Kloke

IK-Nr.: 500597498

**Bankverbindung:**

IBAN: DE78 4145 0075 0000 0767 78  
BIC: WELADED1SOS  
Bank: Sparkasse Soest

## Lastschriftmandat

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag anteilig bzw. einmal jährlich von der Alzheimer Gesellschaft im Kreis Soest e.V. per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren eingezogen wird. Das Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

Der Beitrag wird über das Lastschriftmandat eingezogen.  
Unsere Gläubigeridentifikationsnummer lautet:

**DE54ZZZ00000262934,**

Ihre Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer, die wir Ihnen in Kürze mitteilen werden.

Sie ist künftig bei allen Lastschriften angegeben.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**IBAN und BIC finden Sie auf dem Kontoauszug Ihrer Bank**

.....  
Datum, Unterschrift:

**Vielen Dank!**