

# Aufnahmeantrag



Ich möchte Mitglied im Förderverein ‚Leben mit Demenz Weinheim e.V.‘ werden.

---

Eintrittsdatum

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon, Geburtsdatum

---

E-Mail

Ich bin bereit, jährlich \_\_\_\_\_ Euro zu entrichten. Dieser Betrag ist steuerlich absetzbar. Der Mindestbeitrag beträgt EUR 20,-.

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

DE

---

IBAN

---

BIC

---

Kreditinstitut

---

Kontoinhaber

---

Datum, Unterschrift

**Senden an [info@leben-mit-demenz-weinheim.de](mailto:info@leben-mit-demenz-weinheim.de)**