



# Alzheimer Gesellschaft Region Harz e.V.

[www.demharz.de](http://www.demharz.de)

**Geschäftsstelle Wieda**  
Harzstraße 47  
37447 Wieda

Telefon 05586 / 80 40  
Telefax 05586 / 800 620

[mail@demharz.de](mailto:mail@demharz.de)  
[www.demharz.de](http://www.demharz.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei  
der Alzheimer Gesellschaft Region Harz e.V.

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Der jährliche Beitrag in Höhe von 40 € für die Mitgliedschaft  
wird überwiesen auf das Konto der

Volksbank Braunlage e.G.  
Bankleitzahl 278 933 59  
Kontonummer 60 330 320

unter Angabe des Jahresbeitrags für den Verein.

soll abgebucht werden (siehe Einzugsermächtigung)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Stempel)

## Einzugsermächtigung

Hiermit wird die Alzheimer Gesellschaft Region Harz e.V.  
stets widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von  
40 € jährlich                      20 € halbjährlich  
im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen.

Bankinstitut \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Kontonummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Stempel)