



Antrag Fördermitgliedschaft
gemeinnütziger Verein Demenz.Liebe
ZVR: 1127149412

Anrede / Titel:

Vorname:

Zuname:

Straße:

Postleitzahl / Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (mit Vorwahl):

E-Mail:

Tag der Anmeldung (= Eintrittsdatum) :

Freiwilliger Förderungs-Jahresbeitrag von mindestens EUR 25,-- / Jahr

Ich möchte per Überweisung zahlen

Ich möchte bar zahlen.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen! / Zutreffendes ankreuzen / Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen

DATENSCHUTZ

Als Mitglied des obengenannten Vereins nehme ich zur Kenntnis, dass die hier genannten Daten in einer EDV-Anlage gespeichert und für die Mitgliederdatei des Vereines verwendet werden.

Datum:

Unterschrift: