

Alzheimer Gesellschaft

Landkreis Harburg – Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail- Adresse: _____

Den Jahresbeitrag von 30 € überweise ich auf das **Konto Nr. 0060101128 (BAN: DE79 2075 0000 0060 1011 28)** bei der **Kreissparkasse Harburg (BLZ 207 500 00, BIC/SWIFT: NOLADE21HAM)**

Mit der Einziehung meines Jahresbeitrages bin ich – bis auf Widerruf – einverstanden:

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Am Ende des Jahres wird eine steuerlich wirksame Spendenbescheinigung zugesandt.

Datum

Unterschrift