



- Teilhabe und Teilgabe - Offenheit und Toleranz

Respekt - eine Lobby - gesellschaftliche Veränderung

MENSCHEN MIT DEMENZ BRAUCHEN



DemenzForumDarmstadt e.V.

DemenzForumDarmstadt e.V.

Heinheimer Str. 41

64289 Darmstadt

Telefon: 06151 / 96 79 96

information@demenzforum-darmstadt.de

www.demenzforum-darmstadt.de



Das DemenzForumDarmstadt e.V. ist die regionale Alzheimer Gesellschaft in Darmstadt und Mitglied in der Hessischen und Deutschen Alzheimer Gesellschaft e.V.

Es gelten die Bestimmungen der neuen Datenschutzgrundverordnung. Sie erhalten die entsprechenden Informationen nach der Bearbeitung Ihres Mitgliedsantrags.

Spendenkonto

IBAN: DE72 5085 0150 0009 0048 15

Sparkasse Darmstadt

Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Verein:

DemenzForumDarmstadt e.V.
Heinheimer Straße 41
64289 Darmstadt

Tel: 0 61 51/ 96 79 96
E-Mail: information@demenzforum-darmstadt.de
Internet: www.demenzforum-darmstadt.de

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon, Fax: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000899421

Mandatsreferenz (wird vom DFD e.V. eingetragen): VF-_____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das DemenzForumDarmstadt e.V., widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50 EUR bei jährlicher Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DemenzForumDarmstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname **(Kontoinhaber)**

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

IBAN DE _____

Ort, Datum

Unterschrift