

Mitgliedsantrag

Alzheimer Gesellschaft Bochum e.V.
Universitätsstr. 77
44789 Bochum

ich möchte

ab sofort ab dem _____._____._____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt

Einzelmitglied 30,- €

Familie 45,- €

juristische Person 128,- €

Datum, Unterschrift

Bankverbindung: Volksbank Bochum
Kto.: 114 239 300 BLZ 430 601 29

Mitgliedsantrag

Alzheimer Gesellschaft Bochum e.V.
Universitätsstr. 77
44789 Bochum

ich möchte

ab sofort ab dem _____._____._____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt

Einzelmitglied 30,- €

Familie 45,- €

juristische Person 128,- €

Datum, Unterschrift

Bankverbindung: Volksbank Bochum
Kto.: 114 239 300 BLZ 430 601 29

Mitgliedsantrag

Alzheimer Gesellschaft Bochum e.V.
Universitätsstr. 77
44789 Bochum

ich möchte

ab sofort ab dem _____._____._____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt

Einzelmitglied 30,- €

Familie 45,- €

juristische Person 128,- €

Datum, Unterschrift

Bankverbindung: Volksbank Bochum
Kto.: 114 239 300 BLZ 430 601 29