

Antrag auf Mitgliedschaft



**Alzheimer
Gesellschaft
München e.V.**

**Mit neuer
Zuversicht!**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei der Alzheimer Gesellschaft München e.V. und erkenne die Satzung an. Die Satzung des Vereins kann in der Geschäftsstelle eingesehen oder als Download auf der Homepage entnommen werden. Die Mitgliedschaft in der Gesellschaft kann jede volljährige natürliche sowie jede juristische Person erwerben, die ihre Ziele unterstützt. Der Gesellschaft können natürliche bzw. juristische Personen auch als fördernde Mitglieder (ohne Stimmrecht) beitreten.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist zahlbar bis Ende Januar des jeweiligen Jahres oder per Einzugsermächtigung (s. Rückseite). Der Austritt aus dem Verein erfolgt mit schriftlicher Kündigung und ist mit vierteljährlicher Frist nur zum Ende des laufenden Geschäftsjahres möglich, d.h. bis spätestens 30.09. eines Jahres.

Hiermit beantrage ich, mich aufzunehmen als (bitte ankreuzen und Betrag einsetzen)

ordentliches Mitglied oder **förderndes Mitglied (nicht stimmberechtigt)**

mit einem Jahresbeitrag in Höhe von € *

*(mind. € 50,- für natürl. Personen bzw. € 25,- für Ehrenamtliche / mind. € 200,- für jur. Personen)

Name, Vorname: _____ Geb. am: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Email: _____

Bank für Sozialwirtschaft **IBAN** DE13 3702 0500 0007 8051 00 **BIC** BFSWDE33XXX

Stand: Mai 2023

Ich möchte die vierteljährlichen **Informationen** der Alzheimer Gesellschaft München e.V. („Alzheimer Info“)
 per Post oder per Mail zugesandt bekommen (**bitte ankreuzen**).

Datenschutzerklärung (gem. EU-DSGVO vom 25.05.2018): Ich stimme zu, dass die Mitarbeitenden der Alzheimer Gesellschaft München e.V. die für die Mitgliederverwaltung notwendigen Daten erheben, elektronisch speichern und für statistische Zwecke anonymisiert auswerten. Bei Änderungen dieser Daten (Name, Adresse, Bankverbindung) informiere ich den Verein unverzüglich. Meine Zustimmung zur Datenspeicherung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf Auskunft über die von mir erhobenen Daten habe (§ 83 SGB X). Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Schreiben Sie dazu eine E-Mail an info@agm-online.de. Ein solcher Widerruf kann den Ausschluss aus dem Verein zur Folge haben.

Ort, Datum

Unterschrift/en

→ Seite 2

Mitglied der Deutschen Alzheimer
Gesellschaft – Selbsthilfe Demenz



DER PARITÄTISCHE
UNSER SPITZENVERBAND

Telefon 089/47 51 85
info@agm-online.de
www.agm-online.de

**Alzheimer Gesellschaft
München e.V.**
Josephsburgstraße 92
D-81673 München



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich (Wir) ermächtige(n) die Alzheimer Gesellschaft München e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Alzheimer Gesellschaft München e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Alzheimer Gesellschaft München e. V.
Josephsburgstraße 92,
81673 München
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 64ZZZ00000016277
Ihre Mandatsreferenz: **wird nachträglich bekannt gegeben**

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift/en