



TROTZDEM E.V.
FÜR EIN LEBEN IN WÜRDE TROTZ DEMENZ
BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Förderverein "TrotzDem" bei.

Name, Vorname
bzw. Institution: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort: _____

geb. am: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift

Ich ermächtige den Förderverein TrotzDem bis auf Widerruf den Jahresbeitrag in Höhe von

für natürliche Personen 30,- €

für juristische Personen 100,- €

jährlich _____ €

von folgendem Konto abzubuchen:

Konto / IBAN: _____

BLZ / BIC: _____

Geldinstitut: _____

Datum, Unterschrift

Ich interessiere mich für eine aktive Mitarbeit und bitte um Kontakt.

