



# Alzheimer Gesellschaft Nordfriesland e.V.

## Spende

Ja, ich helfe gerne:

Ich unterstütze die Arbeit der Alzheimer Gesellschaft Nordfriesland e.V. mit einer Spende in Höhe von:  Euro

einmalig

jährlich

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Lastschriftverfahren:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Spende von der Alzheimer Gesellschaft Nordfriesland e.V. per Lastschriftverfahren eingezogen wird. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Alzheimer Gesellschaft Nordfriesland e.V.**  
Stadtweg 44 – 25813 Husum  
Besuchen Sie uns auch unseren Internetauftritt:

**1. Vorsitzender Dr. Ludolf Matthiesen**  
E-Mail: [agnf@gmx.de](mailto:agnf@gmx.de)  
[www.alzheimer-nordfriesland.de](http://www.alzheimer-nordfriesland.de)

Datenschutzhinweis: Die Daten werden von uns gemäß Bundesdatenschutzgesetz automatisiert verarbeitet und nur zu eigenen Zwecken genutzt.