



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
www.alzheimer-nordfriesland.de

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