

## Beitrittserklärung

Bitte den ausgefüllten Antrag an die obige Adresse schicken!

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE02ZZZ00000840244**

durch Einzugsermächtigung von meinem Konto

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines  
SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Datum/Ort:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Zahlungsempfänger den Zahlungspflichtigen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

# HILFE BEI ALZHEIMER KRANKHEIT

## Selbsthilfegruppe Kaiserslautern

### Wir bieten

#### Unterstützung

für Alzheimer Kranke und deren pflegende Angehörige

#### Gemeinschaft

in der Gruppe zur Schaffung von Vertrauen und zur Überwindung der Isolation

#### Ausgleich

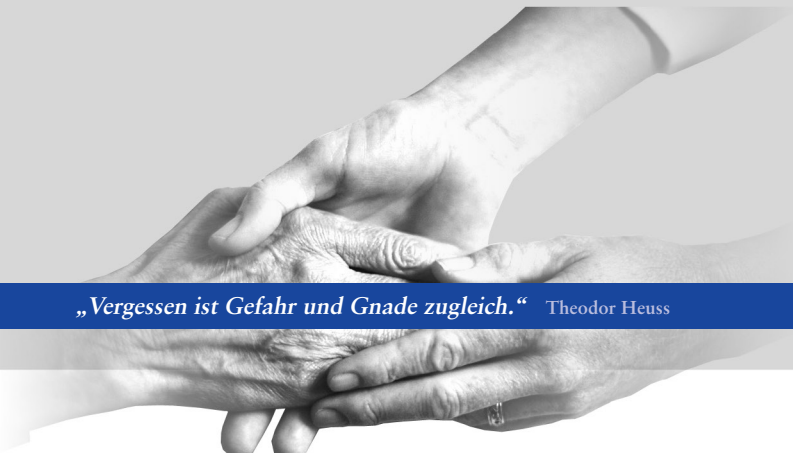
für die Pflegenden zur Regeneration ihrer körperlichen und seelischen Kräfte

#### Rat

für alle, auch für außerhalb der Pfalz Wohnende, und auch bei anderen hirnorganischen Erkrankungen

#### Unser Ziel

durch Erfahrungsaustausch und Informationen Sicherheit für Angehörige gewinnen



„Vergessen ist Gefahr und Gnade zugleich.“ Theodor Heuss

## Beitrittserklärung

Bitte den ausgefüllten Antrag an die obige Adresse schicken!

### Treffen der Selbsthilfegruppe Kaiserslautern

Die Gruppe trifft sich jeden 3. Freitag eines Monats in der Zeit von 15.00 bis 18.00 Uhr im Weiterbildungszentrum des Westpfalz-Klinikums Kaiserslautern, Goethestraße 49, siebter Stock (Aufzug vorhanden).  
Kostenlose Parkmöglichkeiten befinden sich im Hof.

### Betreutes Tanzangebot „Schlagercafé Dreivierteltakt“ mit Live-Musik

Jeden 4. Freitag im Monat von 14.30 bis 16.00 Uhr  
AWO Seniorenhaus „Alex Müller“, Donnersbergstraße 84, Kaiserslautern.

Die Angebote sind grundsätzlich **kostenlos**.

Ein freiwilliger Beitritt zur Alzheimer Gesellschaft Rheinland-Pfalz e.V. wäre willkommen, da sich das soziale Engagement des gemeinnützigen Vereins nur durch Spenden und Mitgliedsbeiträge finanziert.

### Kontakt

#### Rudi Wendel

Donnersbergstr. 107  
67657 Kaiserslautern  
Tel. (06 31) 340 36 08  
E-Mail: r.wendel@gmx.de

#### Petra Landau

Dipl. Sozialarbeiterin (Co-Betreuerin)  
Tel. (06 31) 4 15 36 35

www.alzheimer-gesellschaft-rhpf.de

Zutreffendes ankreuzen:

- Beitrittserklärung**  
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Alzheimer Gesellschaft Rheinland-Pfalz e.V.
- als ordentliches Mitglied  
 als zusätzl. Familienmitglied  
 als förderndes Mitglied  
 als Soziale Einrichtung

Name: ..... Vorname: .....

Beruf: .....

Geb.Datum: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Der Jahresmitgliedsbeitrag ist:

- für ordentliche Mitglieder** Euro 35,00  
(Mindestjahresbeitrag)
- für zusätzliche Familienmitglieder** Euro 10,00  
(nicht Alzheimer Kranke)
- für fördernde Mitglieder** Euro 350,00  
(soweit nicht natürliche Personen)
- Sonderregelung für soziale Einrichtungen** Euro 150,00  
(Mindestbeitrag soweit nicht natürliche Personen)

Der Betrag wird wie angekreuzt entrichtet:

- in bar  durch anliegenden V-Scheck  
 durch Überweisung auf das Konto

**Alzheimer Gesellschaft Rheinland-Pfalz e.V.**

**Deutsche Bank AG Ludwigshafen** **VR Bank EG Ludwigshafen**  
**IBAN: DE58 5457 0024 0011 5014 00** **IBAN: DE15 6709 0000 0002 4210 38**  
**BIC: DEUTDEB545** **BIC: GENODE61MA2**

...bitte wenden!

