

# Beitrittserklärung

Neue Mitglieder sind immer willkommen!

**Netzwerk Demenz Region Bad Kreuznach e.V.**  
Magister-Faust-Gasse 38, 55545 Bad Kreuznach  
Telefon 0671-79483-75 Fax 0671-79483-74



- Ja, ich möchte ab sofort Mitglied werden im Verein:  
Netzwerk Demenz Region Bad Kreuznach e.V.**

---

Name oder Name der Institution

---

Ansprechpartner (Institution)

---

Strasse

---

PLZ / Ort

---

Telefon / Fax

---

E-Mail

Den Jahresmitgliedsbeitrag zahle ich innerhalb von 4 Wochen nach meinem Eintritt in den Verein und zukünftig zum 31.03. jeden Jahres auf das Konto des Vereins Netzwerk Demenz Region Bad Kreuznach e.V.:

Konto-Nr.: 3236510 Bankleitzahl: 560 900 00 Geldinstitut: Volksbank Rhein-Nahe-Hunsrück eG

- Einzelmitglied **60,00 Euro**  
 juristische Person **60,00 Euro** (Mindestbeitrag)

---

Ort / Datum

---

Unterschrift