

Alfelder Schlafapnoe-Gesellschaft (ASG) e.V., 31061 Alfeld / Leine

Alfelder Schlafapnoe-Gesellschaft e.V. (ASG)  
Herr Erhard Fennekold, 2. Vorsitzender  
Wasserkamp 15

31028 Gronau / Leine



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied / förderndes Mitglied in die ALFELDER SCHLAFAPNOE-GESELLSCHAFT (Selbsthilfegruppe / Fachbeirat)

### Bitte zutreffendes kennzeichnen.

Beginn der Mitgliedschaft : \_\_\_\_\_

Ihr Name, Ihr Vorname : \_\_\_\_\_

Ihr Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Ihre Anschrift : \_\_\_\_\_

Ihre Telefon Nr : \_\_\_\_\_

Ihre E-Mail Adresse : \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt seit dem 01. Januar 2002 für ordentliche Mitglieder pro Jahr **EURO 33,00**. Fördernde Mitglieder legen Ihren Beitrag selber fest.

Die Beitragssumme wird durch Lastschrift  Überweisung  bezahlt.

### Bitte zutreffendes ankreuzen.

#### SEPA - Lastschriftmandat

Kreditinstitut (Name u. BIC): \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Datum / Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_