



**ALPACA**

## **PERUHILFE ALPACA e.V.**

Liebe Freunde der Peruhilfe ALPACA e.V.,

wir freuen uns, dass Sie Mitglied unseres Vereins werden möchten!

Bitte füllen Sie den unten stehenden Abschnitt aus und senden ihn anschließend an

Peruhilfe ALPACA e.V.  
c/o P. Heitschmidt  
Akazienallee 9  
30169 Hannover

Unser derzeitiger Jahresbeitrag beläuft sich auf 30 €. Bitte überweisen Sie diesen auf folgendes Konto:

Peruhilfe ALPACA e.V.  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE70 3006 0601 0007 1914 48  
BIC: DAAEDED

Mit herzlichen Grüßen

Georg Bohn   Karin Leitz   Pascal Heitschmidt                      Heinz Fischer

---

Ja, ich möchte der Peruhilfe ALPACA beitreten.

Name: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Einladungen zu Versammlungen, Sitzungen und Veranstaltungen des Vereins an meine o.g. E-Mail Adresse gesendet werden.

Ich weiß, dass ich ein Exemplar der derzeit gültigen Vereinssatzung jederzeit auf Wunsch zugeschickt bekomme.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift