



Aids-Hilfe Bonn

Josefstraße 17a • 53111 Bonn • ahb@aids-hilfe-bonn.de

Mitgliedsantrag

Ich möchte die Arbeit der Aids-Hilfe Bonn e.V. als förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von € _____ (mind. 36€) unterstützen

Ich zahle () jährlich () halbjährlich.

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

() Ich wünsche zum Jahresende eine Spendenbescheinigung.

() Ich überweise den Betrag selber an: Aids-Hilfe Bonn e.V.

Sparkasse KölnBonn

IBAN: DE04 3705 0198 0000 0708 62

() Ich bin einverstanden, dass mein Förderbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto eingezogen wird.

Geldinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Ort/Datum Unterschrift