

# AIDS-Initiative Bonn e.V.



Graurheindorfer Str. 15, 53111 Bonn, Tel. (0228) 42282- 0, Fax (0228) 42282 29

**Ich möchte die Arbeit der AIDS-Initiative Bonn e.V. als Fördermitglied mit einem Jahresbeitrag von € 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-Initiative Bonn e.V.  
Sparkasse KölnBonn  
IBAN: DE11 3705 0198 0000 0714 15

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

Geldinstitut:

\_\_\_\_\_

Kontonummer:

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift