



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Arbeitskreis Leben Karlsruhe e.V.
Tel.: 0721 8200667

AKL-Karlsruhe@ak-leben.de
www.ak-leben.de

Ich möchte / wir möchten Fördermitglied im AKL werden

Vor- und Zunahme(n): _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____ E-Mail: _____

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag** in Höhe von

- 35,- Euro für Einzelpersonen / 55,- Euro für Paare (Mindestbeitrag)

- _____ Euro, falls Sie eine höhere Summe wählen möchten

soll von meinem Konto IBAN DE _____ BIC _____

bei Kreditinstitut: _____ **abgebucht werden.**

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom AKL ausgefüllt)

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Arbeitskreis Leben Karlsruhe e.V. (AKL)
Putlitzstr. 16
76137 Karlsruhe

Bankverbindung: IBAN: DE77 66050101 000 9852237 - BIC: KARSDE66 XXX - Sparkasse Karlsruhe

Mitglied der Landesarbeitsgemeinschaft der Arbeitskreise Leben in Baden Württemberg
Mitglied beim Paritätischen Wohlfahrtsverband (DPWV)
Mitglied bei der Deutschen Gesellschaft für Suizidprävention e.V.(DGS)

