

Wir beraten, begleiten und informieren rund um das Thema HIV/AIDS und sexuell übertragbare Infektionen. Helfen Sie uns, anderen zu helfen!
Werden Sie Fördermitglied bei Checkpoint Aidshilfe Freiburg e.V., Zentrum für sexuelle Gesundheit

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt mindestens 36,00 €.

Der Betrag ist steuerabzugsfähig.

Meine persönlichen Angaben zur Fördermitgliedschaft sind:

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Als Mitgliedsbeitrag bezahle ich:

	€
--	----------

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> Vierteljährlich | <input type="checkbox"/> monatlich |

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Checkpoint Aidshilfe Freiburg e.V., Büggenreuterstraße 12, 79106 Freiburg (Gläubiger-Identifikationsnummer DE1600100000230444), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Checkpoint Aidshilfe Freiburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name Kontoinhaber*in _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift

Per Post oder per Email mit Scan.