

ICH WERDE MITGLIED

SO WERDE ICH
REGELMÄSSIG INFORMIERT
UND KANN MIT ENTSCHEIDEN

ICH SPENDE REGELMÄSSIG

SO ERMÖGLICHE ICH
DIE KONTINUIERLICHE HILFE

**STERN DER HOFFNUNG ÖSTERREICH –
AIDS-HILFE INTERNATIONAL E.V.**

Kontakt: Oskar Summer
Landstr. 31, 6710 Nenzing
E-Mail: oskars@gmx.at

**STERN DER HOFFNUNG ÖSTERREICH –
AIDS-HILFE INTERNATIONAL E.V.**

Kontakt: Oskar Summer
Landstr. 31, 6710 Nenzing
E-Mail: oskars@gmx.at

**ICH WERDE MITGLIED
DES "STERN DER HOFFNUNG"**

Vorname:.....

Name:

Straße:.....

PLZ Ort:.....

Telefon.....

E-Mail:.....

Ich leiste den Mitgliedsbeitrag von 10,- € pro Jahr

durch Dauerauftrag oder durch eigene Anweisung

auf das Konto **1.034.040**

bei der Raiba Walgau-Grosswalsertal

BLZ **37458**

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

**ICH SPENDE
DEM "STERN DER HOFFNUNG"**

monatlich:.....€

jährlich:.....€

an folgenden Monaten:

-----:.....€

-----:.....€

-----:.....€

-----:.....€

-----:.....€

-----:.....€

Zutreffendes ankreuzen

durch Dauerauftrag oder durch eigene Anweisung

auf das Konto **1.034.040**

bei der Raiba Walgau-Grosswalsertal

BLZ **37458**

DATUM:

UNTERSCHRIFT: