



Förderverein der Anonymen  
Alkoholkrankenhilfe Berlin e. V.

An den  
FöAKB e.V.  
Gustav-Meyer-Str. 7  
14195 Berlin

FöAKB e.V.  
Gustav-Meyer-Str. 7  
14195 Berlin  
Tel: 030 841 09 444  
Fax: 030 841 09 446  
eMail: info@foeakb.de  
http:// www.foeakb.de

## **Beitrittserklärung**

Ich trete dem Förderverein der Anonymen Alkoholkrankenhilfe Berlin (FöAKB) e.V.

zum ..... als Mitglied bei.

Name, Vorname: .....

Straße, Nr: ..... Tel.: .....

PLZ, Ort ..... E-Mail: .....

### **Die Beiträge sind als Spende steuerlich anerkannt vom Finanzamt für Körperschaften I.**

**Beitrag:** Ich erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag in folgender Höhe zu zahlen:

..... € (in Worten: ..... )

Der Beitrag (**mind. 30,00 € pro Jahr**) kann

- ⇒ halbjährlich (am 01.01. und 01.07.) oder
- ⇒ jährlich (spätestens bis 31.01. des Jahres) gezahlt werden.

Bei unterjährigem Eintritt anteilmäßig der Monate ab Eintrittsdatum innerhalb von 14 Tagen.

Bitte zahlen Sie bargeldlos - Bankverbindung für Überweisungen/Daueraufträge siehe unten:  
'Abschnitt für Ihre Unterlagen'

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an, die ich gelesen habe.

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

Überweisungen bitte wie folgt:

(Abschnitt für Ihre Unterlagen)

Kontoinhaber FoeAKB e.V.

Bankinstitut: Commerzbank (vormals Dresdner Bank Filiale Berlin I)

iBAN: DE81 1008 0000 0479 4771 00

BiC: DRESDEFF100 (enthält keinen Buchstaben O)

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag ..... (<-- für den Zeitraum)

FöAKB e.V.  
Gustav-Meyer-Str. 7  
14195 Berlin

Commerzbank Berlin I  
(ab hier kein Buchstabe O mehr enthalten:)  
iBAN: DE8110080000479477100  
BiC: DRESDEFF100

Vorstand:  
Ingo Bader  
Bernhard Juppe  
Sönke Gramdorf