



Aktionsgemeinschaft für Kinder- und Frauenrechte e.V.

# Akifra unterstützen

**Impressum**  
Akifra e.V. \* Amtsgericht Dresden VR  
4163 Prießnitzstraße 18 \* 01099 Dresden  
www.akifra.org \* info@akifra.org

**Spendenkonto**  
Ostsächsische Sparkasse Dresden  
IBAN: DE47 850 503 00 3120 2209 56  
BIC: OSDDDE81XXX

Akifra e.V.  
Aktionsgemeinschaft für Kinder- und Frauenrechte  
Prießnitzstraße 18  
01099 Dresden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

freiwillige Angaben: Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte den Akifra-Newsletter erhalten.

Ich möchte die Arbeit von Akifra e.V. unterstützen

als Fördermitglied mit einem  jährlichen Förderbetrag von \_\_\_\_\_ Euro (mind. 50 Euro).  
 monatlichen Förderbetrag von \_\_\_\_\_ Euro.

als aktives Mitglied. Ich entrichte den  vollen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 24 Euro.  
 ermäßigten jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12 Euro.  
(Ermäßigung möglich für Studentinnen, Auszubildende, Rentnerinnen, Behinderte)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige Akifra e.V. bis auf Widerruf  jährlich/  monatlich ab dem \_\_\_\_\_  
den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich  
weise ich mein Kreditinstitut an, die von AKIFRA e.V. auf mein Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

IBAN:

BIC:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
(Verwendungszweck: \_\_\_\_\_ )

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Förderbeiträge sind steuerabzugsfähig. Spendenbescheinigungen für Beträge größer als 200 Euro pro Jahr werden automatisch im Januar/ Februar des Folgejahres zugeschickt.