

Fördermitgliedschaft

Ich möchte durch meine Fördermitgliedschaft im „Essener Bündnis gegen Depression e.V.“ die Interessen des Vereins unterstützen.

**Antwort gerne auch per Fax an:
0201 / 174-30800**

essener
bündnis
gegen
DEPRESSION

Geschäftsstelle: Klinik für Psychiatrie,
Psychotherapie und Suchtmedizin
Evang. Huysens-Stiftung
Henricistraße 92
45136 Essen
Telefon: 0201 / 174-30834
E-Mail: gegen-Depression@web.de

Name, Vorname / Firma:

Bei Firma: Name des **Ansprechpartners:**

Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort:

Telefon privat, geschäftlich:

E-Mail-Adresse:

Aufgrund meiner Fähigkeiten/Interessen ergäbe sich folgende Fördermöglichkeit:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name ohne Anschrift im Mitgliederverzeichnis (z.B. im Internet) veröffentlicht wird – bei Firmen: der Firmenname bzw. das Firmenlogo zusätzlich verlinkt wird.

Bitte entsprechend ankreuzen: ja nein

Ort, Datum / Unterschrift: _____ / _____

Ich möchte die Interessen des Vereins mit einem Geldbetrag in Höhe von _____ € unterstützen.

Den Betrag überweise ich auf das Spendenkonto des „Essener Bündnis gegen Depression“
Konto-Nr. 4531167 (BLZ 360 200 30) Nationalbank Essen.

Für den Betrag erteile ich untenstehende Einzugsermächtigung.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Betrag in Höhe von _____ € von meinem angegebenen Konto einzuziehen. Ich spende: einmalig monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich.

Name der Bank _____ Kto.-Nr. _____ (BLZ _____)

Ort, Datum / Unterschrift: _____ / _____

Das Essener Bündnis gegen Depression ist ein gemeinnütziger Verein und erteilt über den gesamt eingezahlten Betrag einmal jährlich eine Spendenbescheinigung.