

Postanschrift:

Autoinflammation Network e.V.
Klinik für Dermatologie, Venerologie und
Allergologie
Charite - Universitätsmedizin Berlin
Chariteplatz 1, D-10117 Berlin

Besucheranschrift:

Autoinflammation Network e.V.
Luisenstr. 2-5, D-10117 Berlin
Tel.: +49 30 450 518 336
Fax: +49 30 450 518 959
E-Mail: info@autoinflammation.net
Internet: www.autoinflammation.net
Gerichtsstand Berlin
Vereinsregister-Nr. VR31312B
Finanzamt für Körperschaften I Berlin
Steuer-Nr. 27/660/63455

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____
(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

E-Mail: (optional) _____

Ich möchte den unten angegebenen Betrag spenden.

- Bitte senden Sie mir eine steuerlich abzugsfähige Zuwendungsbestätigung.

Betrag in EURO (€): _____

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl (BLZ): _____

Kontonummer: _____

Hiermit ermächtige ich Autoinflammation Network e. V. (ANEV) den oben genannten Betrag

- einmalig monatlich viertel-jährlich jährlich

von oben angegebenem Konto einzuziehen. Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit ohne
Angabe von Gründen schriftlich bei ANEV aufheben.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie das Spendenformular **im Original** an unsere oben stehende Postanschrift.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr ANEV-Team