

Ich möchte die Arbeit der Arbeitsgruppe Alternative Wirtschaftspolitik unterstützen.

- Ich werde die Arbeitsgruppe Alternative Wirtschaftspolitik künftig mit einer monatlichen – vierteljährlichen – halbjährlichen – jährlichen Dauerspende in Höhe von _____ Euro finanziell unterstützen.

 - Hiermit erteile ich – bis auf Widerruf – die Genehmigung zur Abbuchung des Betrages von meinem Konto zugunsten des Kontos: Arbeitsgruppe Alternative Wirtschaftspolitik, Postbank Hamburg, Konto-Nr. 218474201, BLZ 20010020.
-
-

(Name)

(Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Kontonummer)

(Bankleitzahl)

(Bankverbindung)

(Datum, Unterschrift)

Bitte einsenden an:

Arbeitsgruppe Alternative Wirtschaftspolitik, Postfach 33 04 47, 28334 Bremen

oder faxen an:

069 43051764