

Bitte zurücksenden an:

Landesverband NRW ApK
Gasselstiege 13
48159 Münster



Spendenformular

Hiermit erteile/n ich / wir

Name:

Adresse:

Mail:

für den Landesverband Nordrhein-Westfalen der Angehörigen psychisch
erkrankter Menschen eine Spende in Höhe von _____ Euro.

Ich / wir überweise/n den Betrag auf das Konto

IBAN: DE64 4005 0150 0006 0096 09 des Landesverbands mit der

BIC: WELADED1MST bei der Sparkasse Münsterland-Ost

Ich / wir erteile/n dem Landesverband NRW der Angehörigen psychisch Kranker
e.V. die Erlaubnis, den Betrag von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift