

**Ich unterstütze die Arbeit von *HAUKARI e.V.***

Name:

Adresse:

e-mail:

- Ich möchte regelmäßig Informationen über die Arbeit von *Haukari e.V.* zugesandt bekommen
- Ich möchte Mitglied werden  
Mindest-Beitrag monatlich: € 3,- / ermässigt € 1,50
- Ich überweise den Beitrag auf das Konto  
**HAUKARI e.V.**  
**IBAN:** DE47 3702 0500 0008 6286 00  
**BIC:** BFSWDE33XXX  
Bank für Sozialwirtschaft
- Ich gewähre eine Einzugsgenehmigung  
von monatlich ..... €      von jährlich ..... €

Kontonr:

BLZ:

Bank:

oder

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte per Post oder eingescannt zurückschicken an:**

Haukari e.V. Falkstrasse 34 60487 Frankfurt  
www.haukari.de    mail: [info@haukari.de](mailto:info@haukari.de)

Kontakt: Susanne Bötte    Tel. 0171 4064298