

# Wir bauen Brücken

**Flucht  
Migration  
Fremdheit**

**und seelische Gesundheit**

**Verein zur Unterstützung  
traumatisierter Migranten e.V.**

**Vereinsbüro:  
Menschenrechtszentrum  
Durlacher Allee 66  
76137 Karlsruhe**

**Telefon und Fax: 07 21/6 28 83 06  
E-Mail: trauma-migranten@web.de**

**Bankverbindung:  
Volksbank Karlsruhe  
Kto. 10411203 . BLZ 661 900 00**

## **Beitrittserklärung**

Ich möchte dem Verein zur Unterstützung  
traumatisierter Migranten e.V. beitreten.

Jahresbeitrag:

30 € pro Person

60 € für juristische Personen

## **Einzugsermächtigung**

Ich bin einverstanden mit der jederzeit wider-  
rufbaren jährlichen Abbuchung des Mitglieds-  
beitrages in Höhe von

30 €

60 € (für juristische Personen)

Ich möchte den Verein mit einer regel-  
mäßigen Spende per Dauerauftrag in  
Höhe von \_\_\_\_\_ unterstützen.

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/In

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Kto-Nummer

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift