

**per Telefax: 0251-52005-85**  
Apothekerstiftung Westfalen-Lippe  
Geschäftsstelle  
Frau Gerburg Mielsch  
Bismarckallee 25  
48151 Münster



**Apothekerstiftung**  
*Westfalen-Lippe*

Ich möchte..... Euro einmalig / monatlich / jährlich  
(Bitte entsprechend streichen!)

an die Apothekerstiftung Westfalen-Lippe spenden.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Bitte leserlich schreiben!)

\_\_\_\_\_  
Straße (Bitte leserlich schreiben!)

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort (Bitte leserlich schreiben!)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

- Zahlung per Bankeinzug  
 Zahlung per Überweisung

Bei Zahlung per Bankeinzug bitte die Bankverbindung angeben:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Geschäftsführung:  
Dr. Andreas Walter  
Tel: 0251 52005-17  
E-Mail: a.walter@akwl.de

Sekretariat:  
Gerburg Mielsch  
Tel: 0251 52005-78  
E-Mail: g.mielsch@akwl.de

Kontoverbindung:  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN:  
DE88 3006 0601 0006 8407 60  
BIC: DAAEDEDXXX