

ABONNEMENT

Hiermit bestelle ich
(Vorname, Name oder Verein)

.....
Strasse PLZ Ort

.....
Telefon, Fax

Den "DROGENKURIER des bundesweiten Selbsthilfenetzwerkes JES
zum Jahrespreis (max. 4 Ausgaben) von 13,-Euro

Ich bestelle ____ Exemplare des Netzwerks Drogenkurier und überweise
_____ Euro an die Deutsche AIDS Hilfe „Verwendungszweck JES-
Drogenkurier

Ich/ Wir überweisen den Betrag von **13 Euro** auf das Konto der
Deutschen AIDS Hilfe Kto Nr: 220 220 220 BLZ 100 50 000 Sparkasse Berlin
(Verwendungszweck: JES "DROGENKURIER")

Ich/Wir legen den Betrag in Form von Banknoten (kein Münzgeld) dem Abovertrag bei.

Bitte zutreffendes ankreuzen und an folgende Adresse senden:

JES Netzwerk c/o Deutsche AIDS Hilfe e.V.
Dieffenbachstr 33
10967 Berlin
Fax: 030 690087 42

.....
Unterschrift