



	Name	Anschrift	Unterschrift
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Bitte falzen, in DIN-lang Fensterhülle stecken,  
Briefmarke drauf und ab an die IPPNW



**IPPNW**

Deutsche Sektion der Internationalen Ärzte  
für die Verhütung des Atomkrieges  
Ärzte in sozialer Verantwortung e.V.  
Körtestraße 10, 10967 Berlin  
Telefon 030/693 02 44, Fax 030/693 81 66  
e-mail: [ippnw@ippnw.de](mailto:ippnw@ippnw.de)  
[www.ippnw.de](http://www.ippnw.de)

[www.atomhaftpflicht.de](http://www.atomhaftpflicht.de)

**Spendenkonto:**

IPPNW  
Konto 812 40 00, BLZ 100 400 00  
Berliner Commerzbank

**A N T W O R T**

**IPPNW-Ärzte  
Geschäftsstelle  
Körtestraße 10**

**10967 Berlin**