

JA, ICH UNTERSTÜTZE DONUM VITAE!

Landesverband donum vitae NRW e.V. | Markmannsgasse 7 | 50667 Köln | Tel. 0221.222 543 0 | Fax 0221.222 543 40

www.nrw-donumvitae.de

JA, ICH UNTERSTÜTZE DONUM VITAE!

Ja, ich unterstütze

Den Landesverband donum vitae NRW e.V. mit einer

einmaligen

regelmäßigen

Spende von _____ Euro

monatl. viertel- halb- jährl.

IBAN DE77360602950012525036
BIC GENODEDIBBE
Bank im Bistum Essen

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Datum, Unterschrift

Ja, ich werde Mitglied

bei donum vitae NRW e.V. mit einem jährlichen Beitrag von

_____ Euro
(mindestens 30 EURO).

Ja, ich ermächtige hiermit

donum vitae NRW e.V. zu Lasten meines angegebenen Kontos den folgenden Betrag von

_____ Euro

viertel- halb- jährl. einzuziehen.

Ja, ich bin einverstanden, den Jahresbericht u.a., zu erhalten

Vor-/ Nachname _____

Kto.Inhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Institut _____

Datum / Unterschrift _____


beraten - schützen - weiter helfen