

Mitgliedschaft / Spenden

- Ich / Wir möchte(n) Mitglied von donum vitae e. V. werden mit einem Jahresbeitrag von
- 30,- € 50,- € 100,- € _____ €
- Ich / Wir möchte(n) donum vitae e. V. unterstützen
- regelmäßig** mit einem jährlichen Betrag von _____ €
- einmalig mit einer Spende von _____ €

Bei einmaligen Spenden bitten wir um Überweisung des Betrages auf das Konto mit der IBAN DE46 3015 0200 0001 7259 93 bei der Kreissparkasse Düsseldorf (BIC WELADED1KSD)

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

Datum, Unterschrift(en)

Bei Mitgliedschaft oder regelmäßiger Unterstützung bitten wir um Ihr Einverständnis, den Betrag zum 01.07. des jeweiligen Jahres per SEPA-Basis-Lastschrift einziehen zu dürfen.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

donum vitae e. V. Kreis Mettmann,
Gerresheimer Str. 106, 40721 Hilden
Gläubiger-Identifikationsnummer DE78DV100000588519

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den donum vitae e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom donum vitae e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE
IBAN _____

Datum, Unterschrift(en)