



donum vitae Düren e.V.
Distelrather Straße 27, 52351 Düren
Staatlich anerkannte Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle

BEITRITTSERKLÄRUNG / SPENDENERKLÄRUNG

Ich (Name) _____

(Adresse) _____

unterstütze das Anliegen von donum vitae Düren e.V. und möchte

- Mitglied werden (Jahresmindestbeitrag 31,00 Euro)
- die Arbeit des Vereins durch eine Spende unterstützen

Ich ermächtige Sie, den unten genannten Betrag

monatlich vierteljährlich jährlich

von meinem Konto abzubuchen.

Betrag _____

Bank _____

IBAN: _____

BIC _____

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

- Ich bitte um eine Spendenbescheinigung

Ort / Datum _____

Unterschrift _____