donum vitae Emsland e.V.
beraten - schützen - weiter helfen

Margaretenstraße 25
49716 Meppen
Tel.: 05931 599324
Fax: 05931 599325
meppen@donumvitae.org
www.emsland.donumvitae.org

Mitglieds- und Spendenformular

☐ Ich will Mitglied von **donum vitae Emsland e.V.** werden.

Eintrittsdatum: .....

☐ Ich unterstütze donum vitae Emsland e.V. mit einer **Spende** in Höhe von ..... EUR

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich ☐ einmalig

(Bankverbindung: Sparkasse Emsland, IBAN: DE86 26650001 1060010285, BIC: NOLADE21EMS)

☐ Sepa-Lastschriftmandat

donum vitae Emsland e.V., Margaretenstraße 25, 49716 Meppen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 67 ZZZ 00 000 808 325
Mandatsreferenz (wird von donum vitae eingesetzt): .....

Ich/Wir ermächtigen donum vitae Emsland e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von donum vitae Emsland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Vorname/Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Meine Bankverbindung

Kreditinstitut: _____

BIC (Swift-Code): _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____
Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Geschäftsstelle Meppen oder faxen Sie es uns zu (Fax: 05931 599325).