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

Mitglieds- und Spendenformular

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

☐ 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

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.

....
Ort, Datum Unterschrift

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