



beraten - schützen - weiter helfen

Ich helfe mit, damit mehr Frauen im Schwangerschaftskonflikt JA zum Kind sagen

- () ich werde Mitglied von donum vitae Münster e.V.
Mein Jahresbeitrag beträgt € _____
(mindestens € 15,--)
- () ich unterstütze donum vitae Münster e.V. mit einer Spende von € _____

(Datum / Unterschrift)

donum vitae Münster zur Förderung des Schutzes des menschlichen Lebens, Scharnhorststraße 66,
48151 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39DVM00000266599

Eine Mandatsreferenz wird per Post zugeschickt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein donum vitae Münster zur Förderung des Schutzes des menschlichen Lebens, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von donum vitae Münster zur Förderung des Schutzes des menschlichen Lebens 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, Vorname (Kontoinhaber) _____

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen