

Ja, ich möchte **donum vitae Märkisches Sauerland** unterstützen

werde Mitglied (Jahresbeitrag Einzelperson 30 €, Familien od. Ehepaare 50 €)

werde meinen Jahresbeitrag auf _____ € erhöhen

werde spenden

Name: _____ Geb. am: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Ort: _____ E-Mail: _____

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag per Lastschriftinzugsverfahren bequem von meinem Konto abbuchen lassen.

Bank: _____

IBAN: _____

Ich überweise den Betrag auf das Konto von **donum vitae Märkisches Sauerland**

IBAN: DE 84 4505 0001 0018 0099 02

BIC: WELADE3HXXX

Datum: _____

Unterschrift: _____