


donum vitae
Kreisverband Warendorf e. V.
Markt 6
59227 Ahlen

Werden Sie Mitglied bei donum vitae!

<p>Persönliche Daten</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Straße Nr.: _____</p> <p>PLZ Ort: _____</p> <p>E-Mail:* _____</p> <p>Tel.-Nr.* _____</p> <p><small>*Wenn Sie damit einverstanden sind, dass wir Sie auch per E-Mail/telefonisch kontaktieren, können Sie hier Ihre E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer eintragen.</small></p>	<p>Ich werde Mitglied von donum vitae Kreisverband Warendorf e.V.</p> <p><input type="checkbox"/> Jahresmindestbeitrag Einzelperson: 30,00 €</p> <p><input type="checkbox"/> mehr als 30,00 € _____ (Betrag)</p> <p>Ort / Datum _____</p> <p>Unterschrift _____</p>
---	--

SEPA-Lastschrift-Mandat	
Name: _____	Kreditinstitut: _____
Vorname: _____	IBAN: _____
	BIC: _____

<p>Datum/Unterschrift:</p> <p>_____</p>	 <p>Ich ermächtige den donum vitae Kreisverband Warendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem donum vitae Kreisverband Warendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 92ZZZ00000566733** Die Mandatsreferenz wird Ihnen per Post zugeschickt.
Ihre personenbezogenen Daten werden nur verarbeitet, soweit dies zur Verfolgung der Vereinsziele oder zur Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist oder Sie Ihre ausdrückliche Einwilligung erteilt haben.

donum vitae Kreisverband Warendorf e.V. www.donumvitae-kreiswaf.de donumvitae@t-online.de	Markt 6 59227 Ahlen Tel.: 0 23 82 – 78 38 20 Fax: 0 23 82 – 78 38 26	Ostwall 35 48231 Warendorf Tel.: 0 25 81 – 92 73 70 Fax: 0 25 81 – 92 73 74	Sparkasse Münsterland Ost BLZ: 400 501 50 - Konto: 12930 IBAN: DE34400501500000012930 BIC: WELADED1MST
--	---	--	---