

Vereinsmitgliedschaft

Hiermit werde ich Mitglied des *donum vitae* Regionalverbandes HD / MA / Rhein-Neckar e.V.

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ Ort:

Email:

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 30,- €.

Ich ermächtige den *donum vitae* Regionalverband Heidelberg / Rhein-Neckar e.V. bis auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag / Spende

in Höhe von

im Bankeinzugsverfahren von folgendem Konto abzubuchen :

Name Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

Datum

Unterschrift