

Vereinsmitgliedschaft

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

Vorname:

Zuname:

Strasse:

PLZ Ort:

e-mail:

Der Jahresbetrag beträgt mindestens 20,- €.

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

in Höhe
von

(mindestens € 20,-)

im Bankeinzugsverfahren von folgendem Konto abzubuchen :

Name-
Bank:

KontoinhaberIn:

Konto-Nr.:

BLZ: