

**Regionalverband Mönchengladbach e. V.**

Waldhausener Str. 67  
41061 Mönchengladbach

**Mitglied werden**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich unterstütze das Anliegen von donum vitae Mönchengladbach e.V. und möchte Mitglied werden (Mindestbeitrag 5,00 Euro pro Monat)

**Name\*** \_\_\_\_\_

**Anschrift\*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige Sie, den unten genannten Betrag

monatlich  vierteljährlich  jährlich

von meinem Konto abzubuchen.

Betrag \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder