donum vitae

beraten - schützen - weiter helfen

Landesverband Baden-Württemberg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Landesverband
„*donum vitae* in Baden-Württemberg e.V.“

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name: ……

Vorname: ……

Titel ……

Adresse: ……

PLZ, Ort: ……

Email: ……

Tel. ……

Wir freuen uns, dass Sie die Arbeit von *donum vitae* mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützen. Vielen Dank!
donum vitae nutzt die in dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und zur Übermittlung von Vereinsinformationen. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Vereins findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Selbstverständlich geben wir Ihnen jederzeit Auskunft über Ihre bei *donum vitae* gespeicherten personenbezogenen Daten.

Die Mitgliedschaft bei *donum vitae* ist kostenlos. Ihre Spende hilft uns natürlich sehr.

☐ Bitte buchen Sie eine jährliche / monatliche Spende in Höhe von …… € von folgendem Konto ab:

Inhaber ……

Kreditinstitut ……

IBAN

BIC (falls bekannt) ……

Ort ……

Datum …… Unterschrift ……