



Mitgliedschaft

Ich/Wir möchte/n Mitglied von Frauen beraten/donum vitae werden mit einem

Jahresbeitrag von 75,00 EUR

Spenden

Ich möchte Frauen beraten/donum vitae unterstützen

einmalig mit einer Spende von _____ EUR

regelmäßig mit einem jährl. Beitrag von _____ EUR

Bei einmaligen Spenden bitten wir um Überweisung des Betrages auf folgendes Konto:
Frauen beraten/donum vitae, BIC WELADEDN, IBAN DE20 3055 0000 0080 1205 20,
Sparkasse Neuss

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Bei Mitgliedschaft oder regelmäßiger Unterstützung bitten wir Sie um Ihre Einzugs-
ermächtigung, die jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann.

Bitte buchen Sie jährlich den Betrag von _____ EUR von meinem Konto ab.

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____

Datum, Unterschrift _____

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

Datum, Unterschrift _____

Spendenquittung erwünscht: ja nein

Jahresbericht erwünscht: Druckversion Elektronische Version nein

Email _____

Staatlich anerkannte Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle gemäß §219 StGB

Frauen beraten / donum vitae e.V. Kreis Neuss

Hamtorstraße 6
41460 Neuss
Telefon 02131-133939
Fax 02131-133941
www.schwangerschaftsberatung-kreis-neuss.de
frauen-beraten@donum-vitae-neuss.de

Bankverbindung

Sparkasse Neuss
BIC WELADEDN
IBAN DE20 3055 0000 0080 1205 20

Vorstand

Doris Hermichen
Elisabeth Hohenstein-Wibbe
Dr. Christiane Hoerdemann-Napp
Amtsgericht Neuss
Vereinsregister VR 1986