

---

Landesverband Thüringen e.V

Schlösserstraße 11  
99084 Erfurt  
Tel.: 0361 602 94 82  
Fax: 0361 602 94 85

[info@donum-vitae-thueringen.de](mailto:info@donum-vitae-thueringen.de)  
[www.donum-vitae-thueringen.de](http://www.donum-vitae-thueringen.de)

## Mitglieds- und Spendenformular

- Ich möchte Mitglied bei *donum vitae* Thüringen werden.  
(Gem. Beitragsordnung beträgt der Mitgliedsbeitrag 20,00 EUR/ Jahr.  
Er wird fällig zum 31. März.)
- Ich unterstütze *donum vitae* Thüringen mit einer Spende  
in Höhe von \_\_\_\_ EUR
  - monatlich  vierteljährlich
  - halbjährlich  jährlich
- Ich überweise auf das Konto:  
Bank für Sozialwirtschaft AG Leipzig  
IBAN DE45 8602 0500 0003 4813 00  
BIC BFSW DE33.
- Ich erteile *donum vitae* Thüringen ein SEPA Lastschriftmandat (Anlage).

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

*donum vitae* Thüringen nutzt die in Ihrer Beitrittserklärung erhobenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zur Übermittlung von Vereinsinformationen. Eine Weitergabe an Dritte 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 die bei *donum vitae* Thüringen gespeicherten Daten.

---

Ort

Datum

Unterschrift

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat