

**Bitte senden Sie uns dieses Formular an:  
Fax-Nr.: (0221) 2726150**

Heumarkt 54  
D - 50667 Köln  
Tel. (0221) 272613  
Fax: (0221) 2726150

### Ja, ich werde Mitglied

bei donum vitae Köln e.V. mit einem Jahresbeitrag von

\_\_\_\_\_ Euro.  
(mindestens 30 Euro)

**IBAN** DE62 3705 0198 0071 2729 59  
**BIC** COLSDE 33  
**INSTITUT** Sparkasse KölnBonn

### Ja, ich unterstütze

donum vitae Köln e.V. mit einer

regelmäßigen

Spende von \_\_\_\_\_ Euro.

MONATLICH  VIERTEL-  HALB-  JÄHRLICH

### Ja, bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf

**Meine Kontaktdaten sind:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift