



**Ja, ich möchte die Arbeit von *donum vitae* in Niedersachsen unterstützen.**

Ich spende:

einmalig      monatlich      vierteljährlich      jährlich  
15 Euro      20 Euro      25 Euro      50 Euro      Euro

**Ich erkläre meine Mitgliedschaft bei *donum vitae* in Niedersachsen e.V.  
Als Mitgliedsbeitrag zahle ich**

vierteljährlich      halbjährlich      jährlich      Euro

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

.....  
Datum, Unterschrift

Bitte per Post an die Geschäftsstelle von *donum vitae* in Niedersachsen e.V., Hasestraße 5,  
49539 Bersenbrück, senden.