

An den:
Caritasverband Peine e. V.
Am Amthof 3
31224 Peine



Ja, ich möchte Mitglied bei der Caritas werden!

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte ab dem Mitglied des Caritasverbandes für den Landkreis Peine e.V. werden.

a) Persönliche Mitgliedschaft:

Name: Vorname:
Straße: PLZ/ Ort:
Telefon: Geburtsdatum:
Konfession: Beruf:
Pfarrgemeinde: E-Mail:

b) Mitgliedschaft von Organisationen:

Name der Organisation:
Anschrift der Organisation:
Derzeit verantwortliche Person der Organisation:
Name: Vorname:
Straße: PLZ/ Ort:
Telefon: E-Mail:

Ich bin bereit, die Caritasarbeit durch einen Betrag von jährlich € zu fördern. Der Mindestbeitrag liegt zurzeit bei 12,00 € jährlich. Der Beitrag wird jährlich eingezogen.

Meinen Beitrag bitte ich von meinem Konto jährlich abzubuchen.

IBAN.: Bank:.....
BIC:

Datum: Unterschrift: