



Bitte einsenden an den

Caritasverband Bielefeld e. V.
Turnerstr. 4
33602 Bielefeld



Ja, ich möchte Mitglied bei der Caritas werden!

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte aus Solidarität Mitglied im Caritasverband für das Dekanat Bielefeld e.V. werden!

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Konfession: _____ Beruf: _____

Pfarrgemeinde: _____

Ja, ich möchte ab dem Mitglied des Caritasverbandes für das Dekanat Bielefeld e.V. .

Ich bin bereit, die Caritasarbeit durch einen Betrag von jährlich € zu fördern. Der Mindestbeitrag liegt zurzeit bei 12,30 € jährlich und ist steuerlich voll abzugsfähig. Meinen Beitrag möchte ich halbjährlich jährlich entrichten.

Gewünschte Zahlungsart:

Meinen Beitrag bitte ich von meinem Konto abzubuchen (mindestens halbjährlich)

Ich werde den Beitrag auf das Konto des Caritasverbandes Nr.:10 580 600 bei der Bank für Kirche und Caritas e.G. Paderborn (BLZ 472 603 07) überweisen.

Konto-Nr.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____