

Beitritts-Erklärung

Vor- u. Zuname

Beruf

Anschrift

Tel.

Gemeinde/Pfarrei

Ich melde mich als Mitglied des Caritasverbandes Gladbeck e. V. an und bitte um Zusendung eines Mitgliedsausweises.

Gladbeck, den

Unterschrift

Ich bin bereit, für die Aufgaben der Caritas einen halbjährlichen Beitrag von _____ € zu zahlen
 jährlichen Beitrag von _____ € zu zahlen
(Mindestbeitrag 12,- € jährlich)

Gewünschte Zahlungsart:

- Dauerauftrag
zugunsten Caritasverband Gladbeck e.V.: IBAN DE56424500400000000257
 Bar / Abholung
 Bankeinzug / IBAN _____

bei der Bank _____

Datum, Unterschrift

Caritasverband Gladbeck e. V.

Kirchstraße 5 · 45964 Gladbeck
Telefon: (0 20 43) 27 91-0 · Telefax: (0 20 43) 27 91-90
www.caritas-gladbeck.de · info@caritas-gladbeck.de

