Caritas-Koordination · Hellefelder Str. 27-29 · 59821 Arnsberg

Caritas-Koordination im Dekanat

Deutsche Post
ANTWORT

Caritasverband Arnsberg-Sundern e.V.
Frau Jutta Schlinkmann-Weber
Hellefelder Str. 27-29
59821 Arnsberg

Mitgliedserklärung

Ihre unterschriebene Mitgliedserklärung können Sie kostenfrei per Post, Fax oder E-Mail an den Caritasverband Arnsberg-Sundern e.V. senden oder in Ihrer Konferenz vor Ort abgeben.
Fax: 02931 806699
info@caritas-arnsberg.de

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Pfarrgemeinde _____

Ich möchte den Caritasverband Arnsberg-Sundern unterstützen.

☐ Ich möchte Fördermitglied werden und einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € leisten.
☐ Ich möchte persönliches Mitglied werden und zahle den Mindestbeitrag von derzeit 12 € oder einen Jahresbeitrag in Höhe von _____€.
☐ Ich möchte mich ehrenamtlich engagieren.

☐ Ich überweise den Betrag unter Angabe meines Namens auf das Spendenkonto für den Caritasverband
IBAN: DE40 4726 0307 0010 8214 10, BIC: GENODEM1BKC.

☐ SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Caritasverband Arnsberg-Sundern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Caritasverband Arnsberg-Sundern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000014053

Zahlungstermin: jährlich zum 01.08. oder zum _____

IBAN _____ BIC _____

☐ Als Mitglied möchte ich regelmäßig über die Arbeit des Caritasverbandes informiert werden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Zusendung weiterer Materialien gespeichert und verwendet werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

caritas Arnsberg sundern

www.caritas-arnsberg.de