


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

Ich möchte den Caritasverband Arnsberg-Sundern unterstützen.

Straße

Ich möchte Fördermitglied werden und einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € leisten, für Einrichtung/Projekt _____

PLZ, Ort

Telefon

Ich möchte persönliches Mitglied werden und zahle den Mindestbeitrag von derzeit 12 € oder einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €.

E-Mail

Ich möchte mich ehrenamtlich engagieren.

Pfarrgemeinde

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