



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 Bielefeld e.V. werden

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Pfarrgemeinde: \_\_\_\_\_

---

Ja, ich möchte ab dem  Mitglied des Caritasverbandes Bielefeld e.V. werden.

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)

IBAN: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Ich werde den Beitrag auf das Konto des Caritasverbandes Bielefeld e.V. ,

IBAN: DE97 4726 0307 0010 5806 00 bei der  
Bank für Kirche und Caritas e.G. Paderborn,  
BIC: GENODEM1BKC überweisen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_