



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: _____