

Mitgliedsantrag



Ich möchte Mitglied im Caritasverband Frankfurt e. V. werden und unterstütze den Verband
(bitte jeweils das Zutreffende ankreuzen!)

- durch Zahlung eines finanziellen Beitrags in Höhe von
_____ Euro monatlich halbjährlich jährlich
(Der Mindestbeitrag beträgt 18,00 Euro pro Jahr.)

Gewünschte Zahlungsart:

- Abbuchung (Einzugsermächtigung) Dauerauftrag Überweisung
- Ich arbeite ehrenamtlich im sozialen-caritativen Dienst der Gemeinde/Gruppe/Organisation
- _____

- Ich fördere die Caritasarbeit auf folgende Weise:
- _____

- Ich wünsche die Zusendung der Caritas-Zeitschrift „Sozial-Courage“ (viermal jährlich)
- ja nein

Meine Adresse:

Name, Vorname	Telefon (tagsüber)
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
E-Mail-Adresse	Konfession

Hiermit ermächtige ich den Caritasverband Frankfurt widerruflich den o. g. Betrag von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber	Bankinstitut
IBAN	BIC (nur bei Konten im Ausland)
Ort, Datum	Unterschrift