

Caritasverband Mannheim
B5, 19a
68159 Mannheim

Fax: (0621) 1 26 02 88



Caritasverband
Mannheim e.V.

Beitrittserklärung

Ich melde mich hiermit als Mitglied des Caritasverbandes Mannheim e.V. an:

Vorname _____

Name _____

Adresse _____

Pfarrgemeinde _____

Ich will die Caritasarbeit durch einen finanziellen Beitrag in Höhe von _____
Euro jährlich fördern (Mindestbeitrag: 12 Euro pro Jahr).

Gewünschte Zahlungsart:

- Einzugsermächtigung
- Überweisung (Dauerauftrag empfohlen)

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit beauftrage ich Sie, bis auf Widerruf den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von
folgendem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber _____ IBAN _____

Geldinstitut _____ BIC _____

Datum, Unterschrift _____