



Caritasverband
in der Stadt und im
Landkreis Ansbach e. V.

Beitrittserklärung

Beitrittserklärung

Ja, ich erkläre meinen Beitritt zum Caritasverband in der Stadt und im Landkreis Ansbach e. V. durch eine

Familienmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft

Name, Vorname

Anschrift

Telefon, Email

Geburtsdatum

Name Ehegatte + Kinder (jeweils mit Geb.-Datum)

Ich bin bereit, dem Caritasverband Ansbach durch eine

wiederkehrende Zahlung in Höhe von _____ €* jährlich zu fördern.

SEPA-Lastschriftmandat** Überweisung** Barzahlung**

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000125110

Hiermit ermächtige ich den Caritasverband Ansbach widerruflich die von mir zu entrichteten Zahlungen als Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines o.a. Kontos einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 10.03 eines Jahres, bzw. am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Ort, Datum

Unterschrift

*Mindestbeitrag 15,00 € für Familien, 12,30 € für Einzelpersonen

**zutreffendes bitte ankreuzen