



Antrag

auf Mitgliedschaft

Ja, ich möchte Caritas-Mitglied werden.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (Festnetz / Handy)

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift



Bitte senden Sie mir die Mitgliederzeitschrift „Sozialcourage“ und die „Caritas-Info“ zu

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nur für Zwecke der Mitgliedschaft gespeichert und verarbeitet werden; diese Daten unterliegen dem kirchlichen Datenschutz.

Ich bin bereit, die Caritasarbeit durch einen finanziellen Beitrag in Höhe von 12,00 € (Mindestbeitrag) zu fördern.
Davon gehen 6 € an den Caritasverband Darmstadt e.V..
6 € verbleiben für die soziale / caritative Arbeit auf dem Gebiet meiner Pfarrgemeinde.

Ich habe mich für einen höheren Mitgliedsbeitrag entschieden.
Davon gehen 6 € an den Caritasverband Darmstadt e.V..

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag



EINZUGERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Pfarrcaritas St. Nazarius Lorsch widerruflich den folgenden Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

12 € (Mitgliedsbeitrag)

..... €

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bank / Sparkasse

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren **DE79ZZZ00000267334**