

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Caritasverband Trier 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 24,00 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 Trier e. V. widerruflich den o. g. Betrag von meinem
Konto abzubuchen:

Kontoinhaber

Bankinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift