

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der Caritas Warstein werden und bin bereit, die Caritasarbeit durch einen jährlichen Beitrag von

----- € zu fördern. (Min. 12 €)

Ich bin mit der Abbuchung von meinem Konto und der internen Speicherung meiner unten stehenden Daten einverstanden.

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

Geb.Datum:

Bank:

IBAN (Konto Nr.):

BIC (BLZ):

Datum:

Unterschrift: