

Caritasverband für das Erzbistum Berlin e.V.

Mitgliederservice
Peter Wagener
Residenzstraße 90
13409 Berlin
www.caritas-spenden-berlin.de



Caritasverband für das
Erzbistum Berlin e.V.

JA, ich möchte die Caritas unterstützen und Fördermitglied werden.

Name, Vorname*: _____

Straße, Hausnr.*: _____

PLZ, Ort*: _____

Telefonnummer: _____

Faxnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

* diese Felder müssen ausgefüllt werden

Ich zahle den Förderbeitrag¹: ab _____ (Monat/Jahr)

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
 10,- EUR 30,- EUR 50,- EUR 100,- EUR _____ EUR

per Dauerauftrag

per SEPA-Lastschriftmandat (früher Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Caritasverband für das Erzbistum Berlin e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Caritasverband für das Erzbistum Berlin e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsempfängers:
Caritasverband für das Erzbistum Berlin e. V., Residenzstraße 90, 13409 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE95FFM00000012809

Meine Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts

Ort/Datum

Unterschrift

¹Den Förderbeitrag kann ich steuerlich absetzen.