

Beitrittserklärung



Caritasverband
in der Stadt und im Landkreis Ansbach e.V.
Bahnhofsplatz 11
91522 Ansbach

Bitte füllen Sie das nachstehende Formular vollständig mit Angabe Ihres Jahresbeitrages aus und senden oder faxen Sie uns diese Beitrittserklärung mit Ihrer Unterschrift zu. Fax 0981/97168-15

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geb.Datum:	<input type="text"/>
weitere Familienmitglieder Name, Vorname/Geb.Datum:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Strasse, Hausnr.:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Pfarrei:	<input type="text"/>
<p>Ich erkläre mich bereit, dem Caritasverband in der Stadt und im Landkreis Ansbach e.V., Bahnhofsplatz 11, 91522 Ansbach beizutreten. Ich bin bereit, die Caritasarbeit durch einen finanziellen Beitrag in Höhe von <input type="text"/> € (pro Person mindestens 12,30 € / Familienmitgliedschaft 15,00 €) jährlich zu fördern.</p> <p>- Barzahlung - SEPA-Lastschriftmandat:</p>	
Bank:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
oder Kto.Nr./BLZ:	<input type="text"/>
Ansbach, den <input type="text"/> _____	
Unterschrift	