

Beitrittserklärung

Pfarr-Caritasverband Waldkirchen e.V.



Ich erkläre meinen Beitritt zum **Pfarr-Caritasverband Waldkirchen e.V.**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ich bin bereit, die Caritasarbeit zu fördern als:

- ☐ Einzelmitglied mit 16 € / Jahr (Mindestbeitrag)
- ☐ Familienmitglied mit 24 € / Jahr
- ☐ Mitglied mit freiwilligem Beitrag von _____ € / Jahr
- ☐ Beitragsfreie/r Ehrenamtliche/r
- ☐ Beitragsfreies Familienmitglied

Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragsabbuchung und Information über Aktionen (z. B. Spendenaktionen) werden Ihre Daten beim Caritasverband für die Diözese Passau e.V. gespeichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.caritas-passau.de. Mit der Bekanntgabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich bis auf Widerruf mein Einverständnis, Informationen über die Pfarrcaritas und deren Veranstaltungen per E-Mail zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen — Pfarr-Caritasverband Waldkirchen e.V.



Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom zuständigen Caritasverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen

Genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Den Mitgliedsbeitrag buchen wir jährlich bis auf Widerruf am 1. Bankarbeitstag im Monat _____ von Ihrem o. a. Konto ab. Da der Bankeinzug über den Ihrem Wohnort nächstgelegenen Caritasverein abgewickelt wird, können diese Daten erst nach Ermittlung des für Sie zuständigen Vereins ermittelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Abgabe: im Pfarrbüro (Büchl 1, 94065 Waldkirchen) oder per Post an:
Pfarr-Caritasverband Waldkirchen e.V. · Postfach 1262 · 94065 Waldkirchen