

Einzugsermächtigung meines Caritas-Jahresbeitrags

Hiermit ermächtige ich

Name, Vorname.....

geboren am.....

Straße.....

Wohnort.....

Tel.....

E-Mail.....

den Caritasverband für Stadt und Landkreis Northeim meinen

Caritas-Jahresbeitrag in Höhe vonEuro

jährlich per Lastschriftverfahren einzuziehen Meine Bankverbindung lautet:

Geldinstitut.....

BIC.....

IBAN.....

.....

Ort und Datum

Unterschrift

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Nach bereits erfolgtem Geldeinzug, können Sie innerhalb von 6 Wochen Widerspruch gegen die Abbuchung bei Ihrer Bank erheben.

Bitte senden Sie die unterschriebene Lastschrifttermächtigung an die folgende Anschrift zurück:

Caritasverband Familienbüro für Stadt und Landkreis Northeim e.V., Breiter Weg 2,
37154 Northeim



Caritasverband Familienbüro e.V.
für Stadt und Landkreis Northeim

Breiter Weg 2

37154 Northeim

Tel.: 055 51/91 17 70 FAX 055 51/91 17 72

E-Mail: familienbuero@caritas-northeim.de

Internet: www.caritasverband-northeim.de

Beitrittserklärung Caritasmitgliedschaft

Mitgliedschaft im Caritasverband Northeim

ist eine Form wirksamer
Solidarität mit Menschen in Not

Ich bin bereit die Caritasarbeit zu fördern durch

- finanziellen Beitrag in Höhe
von _____ Euro Jährlich
(mindestens 13,- Euro)
- Überweisung/Bareinzahlung
- Einzugsermächtigung
- ehrenamtliche Mitarbeit

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die
Zusendung weiterer Informationen gespeichert und verwendet werden.
Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden alle Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Kreissparkasse Northeim BIC: Notade21NOM IBAN: DE38 2625 0001 0000 0131 77