

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Caritasverband Datteln e.V.



- Ich zahle den Jahresmindestbeitrag in Höhe von 18,00 €
- Ich zahle einen Beitrag von _____ €
 - monatlich
 - vierteljährlich
 - halbjährlich
 - jährlich
- Ich erteile eine Abbuchungsermächtigung auf Widerruf von meinem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

bei der Bank _____

Name

Vorname

geb. am

PLZ, Ort

Straße

Telefon

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift



Caritasverband Datteln e.V., Kirchstraße 29, 45711 Datteln

Tel. 02363 5656-0 Fax 02363 5656-76

www.caritas-datteln.de E-Mail info@caritas-datteln.de

Sparkasse Vest Recklinghausen

Darlehnskasse im Bistum Münster

Volksbank eG, Zweign. Datteln

IBAN:

IBAN:

IBAN:

DE444265015000020010070

DE13400602650004017600

DE87426617172101573800

BIC: WELADED1REK

BIC: GENODEM1DKM

BIC: GENODEM1WLW