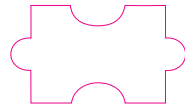


DAS KÖNNTE DEIN BEITRAG SEIN

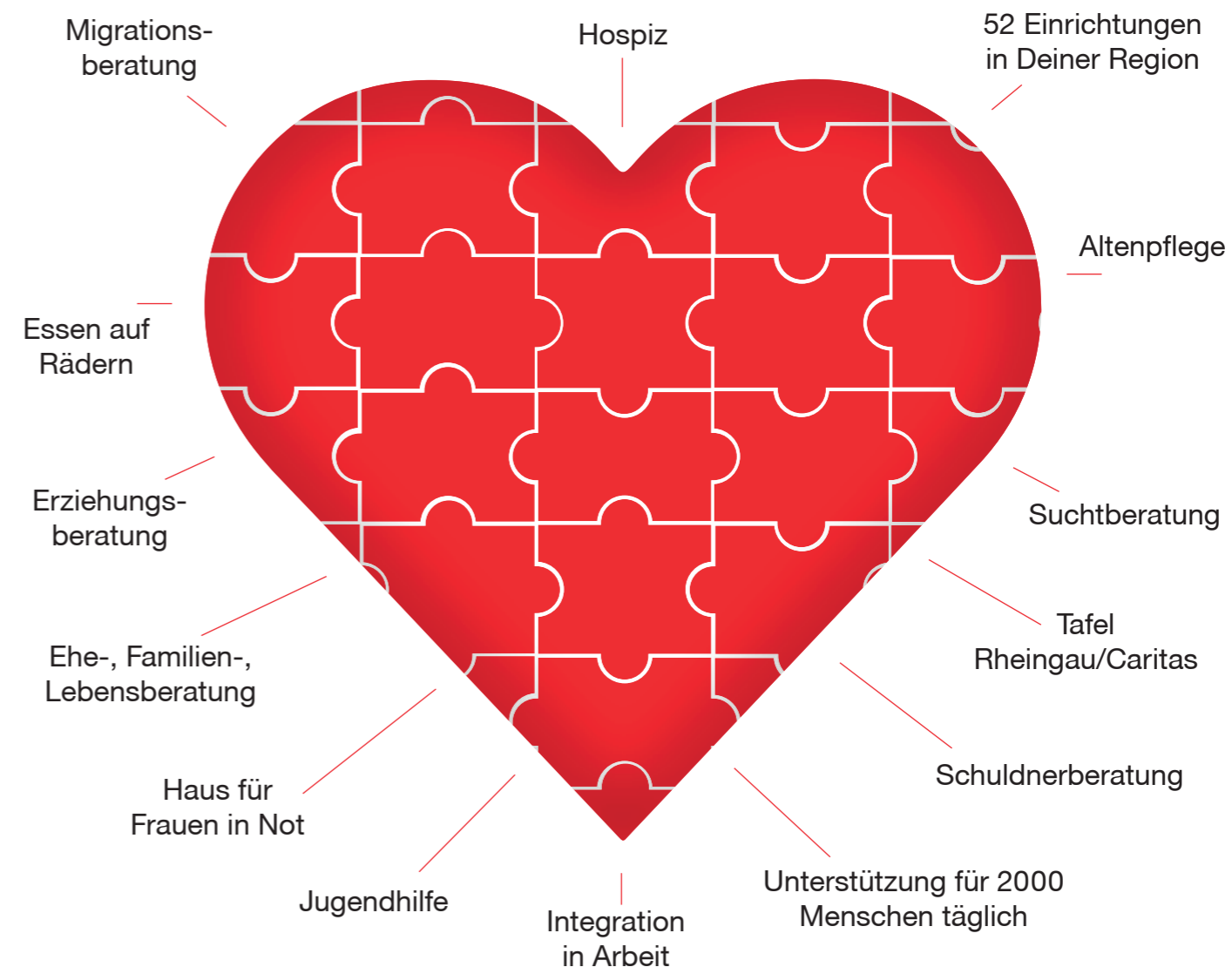


WERDE DURCH DEINE MITGLIEDSCHAFT EIN TEIL DES GROßEN GANZEN

IN WIESBADEN UND IM RHEINGAU-TAUNUS-KREIS



UND DAS ALLES WÜRD ER BEWIRKEN



UND NOCH SO VIELES MEHR



Ja, Ich will den Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V. stärken und unterstützen und beantrage hiermit meine Mitgliedschaft.

 HERR

 FRAU

 NAME, VORNAME

 STRASSE, HAUSNUMMER

 PLZ, ORT

 GEBURTSDATUM

 E-MAIL

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr. DE52ZZZ00000005338

Mandatsreferenz entspricht Mitgliedsnummer _____

Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V., Friedrichstr. 26-28, 65185 Wiesbaden

Ich ermächtige den Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus 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.

Der Mindestbeitrag beträgt 30 Euro jährlich.

Mein Betrag für den Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V.: _____ €

halbjährlich jährlich

Ich beantrage eine Schnuppermitgliedschaft für ein Jahr und werde nach dem ersten Jahr automatisch darauf hingewiesen, wann meine Kündigungsfrist abläuft.

 NAME DES KONTOINHABERS

 NAME DES BANKINSTITUTS

DE

 IBAN

Die Abbuchung erfolgt bis auf Widerruf

 ORT, DATUM

 UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Hinweis:

- Die Verarbeitung Ihrer Daten findet im Einklang mit dem kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG) statt. Mehr dazu:

