



Aufnahmeantrag

Caritasverband
für Stadt und Landkreis Goslar e.V.
Lindenplan 18

38640 Goslar

Ich möchte Mitglied werden im

Caritasverband für die Stadt und den Landkreis Goslar e.V.

Name, Vorname _____

Strasse, Hausnr., Ort: _____

Tel./Fax/Email _____

Geburtsdatum _____

Ich unterstütze die Caritas ehrenamtlich und engagiere mich/werde mich engagieren in folgenden Projekten/Einrichtungen/Gruppen/Initiativen:

Ich möchte Fördermitglied werden und unterstütze die Arbeit der Caritas mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

12 Euro oder _____ Euro

Bitte buchen Sie meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von ____ € erstmalig zum _____
von meinem unten stehenden Konto ab.

Kto.Nr: | | | | | | | | | | | | | | | |

BLZ: | | | | | | | | | | | | | |

Geldinstitut: _____

Kto.Inh: _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden!

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag

Ort, Datum, Unterschrift