Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurückschicken an:

**Caritasverband Kinzigtal e.V.**

**Mitgliederverwaltung**

**Sandhaasstr. 4**

**77716 Haslach**

**Hiermit beantrage ich:**

Vorname/Name:

Straße/Hausnummer:

Postleitzahl/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

zum (Datum) die **Mitgliedschaft im Caritasverband Kinzigtal e.V., Sandhaasstr. 4, 77716 Haslach.**

Mit meinem Mitgliedsbeitrag möchte in die Arbeit des Verbandes fördern:

in Höhe von **0,00 €** (Mindestbeitrag € 16,- / Jahr)

[ ]  monatlich, [ ]  vierteljährlich oder [ ]  jährlich

[ ]  die **allgemeinen, sozialen Aufgaben** des Verbandes

[ ]  den **Caritas Hilfsfonds Kinzigtal** (Unterstützung Bedürftige im Kinzigtal)

[ ]  die Erfüllung der **Aufgaben in folgender Einrichtung/Dienst**

**Zusätzlich unterstütze den Caritas Verband Kinzigtal e.V. und ihre Herzensprojekte mit einer Spende:**

Meinen Spendenbetrag in Höhe von **0,00 €** darf der Caritasverband Kinzigtal e.V.

von meinem Konto einziehen:

**Meine Bankverbindung mit SEPA – Lastschriftmandat\***

**IBAN:**         **-**         **-**         **-**         **-**         **-**     **BIC:**

**Kreditinstitut:**

Ort / Datum / Unterschrift Kontoinhaber