

NOT SEHEN UND HANDELN

#DasMachenWirGemeinsam



HELFEN BEIM HELFEN

Werde Mitglied
bei der
Caritas



Bewirke viel mit nur 12,50 € im Jahr!

MIT IHRER MITGLIEDSCHAFT

Helfen Sie uns vor Ort Not zu lindern

Fördern Sie bürgerschaftliches Engagement im
Landkreis Neustadt an der Aisch - Bad Windsheim

Unterstützen Sie lokale caritative Projekte

Vorname/Nachname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Geburtsdatum

Datum/Unterschrift

soll von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen werden:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Caritasverband Scheinfeld und Landkreis Neustadt/Aisch-Bad Windsheim e.V., meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Caritasverband Scheinfeld und Landkreis Neustadt/Aisch-Bad Windsheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum / Unterschrift

Ich trete dem Caritasverband Scheinfeld und Landkreis Neustadt/Aisch-Bad Windsheim e.V. als Mitglied bei:

Den Jahresbeitrag von EUR _____
(mindestens 12,50 EUR) überweise ich auf
IBAN: DE29762510200000045765
bei der Sparkasse Neustadt/Aisch
BIC: BYLADEM1NEA

*Möchten Sie für unseren Landkreis sozial
tätig sein?
Überzeugen Sie sich selbst und besuchen
Sie uns!*

**Caritasverband Scheinfeld und Landkreis
Neustadt/Aisch-Bad Windsheim e.V.**

Ansbacher Straße 6, 91413 Neustadt/Aisch
Telefon 09161 8889-0, Fax 09161 8889-20
info@caritas-nea.de, www.caritas-nea.de

