

Beitrittserklärung

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wohnhaft \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort

geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, erkläre hiermit meinen Beitritt zum Caritasverband für den

Landkreis Lichtenfels e.V. ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Pfarrei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte kreuzen Sie die gewünschte Mitgliedsart an:**

Ich möchte eine **Einzelmitgliedschaft** von 13,00 Euro jährlich beantragen.

 Ich möchte eine **Gruppenmitgliedschaft** von 20,00 Euro jährlich beantragen und melde

 folgende Familienmitglieder als weitere Mitglieder an:

 Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort, Geburtsdatum

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Als **Renter** bzw. als **Jugendlicher** (Azubi, Student) möchte ich die Beitragsreduzierung

 auf *10,50 Euro* jährlich (Einzelmitgliedschaft) in Anspruch nehmen.

Als Spendenquittung für das Finanzamt dient die Lastschrift.

Bitte senden Sie diese Erklärung und das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt an den Caritasverband für den Landkreis Lichtenfels e.V., Schlossberg 2, 96215 Lichtenfels zurück. Vielen Dank.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift des Mitgliedes