



BEITRITTSERKLÄRUNG / ABBUCHUNGSERKLÄRUNG

Ich, _____, wohnhaft in

Straße, Hausnummer, 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:

Der Beitrag für **reguläre Einzelmitglieder** von *13,- Euro* jährlich kann von meinem Konto

Nr.: _____ bei der _____

BLZ: _____ abgebucht werden.

Ich möchte eine **Gruppenmitgliedschaft** beantragen und melde folgende Familienmitglieder als weitere Mitglieder an:

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

Der Gruppenbetrag von *20,50 Euro* jährlich kann von meinem Konto

Nr.: _____ bei der _____

BLZ: _____ abgebucht werden.

Als **Rentner** bzw. als **Jugendlicher** (Azubi, Student) möchte ich die Betragsreduzierung auf *10,50 Euro* jährlich in Anspruch nehmen und bin mit der Abbuchung des Beitrages von meinem Konto

Nr.: _____ bei der _____

BLZ: _____ einverstanden.

Als Spendenquittung für das Finanzamt dient die Lastschrift.

Bitte senden Sie die Erklärung ausgefüllt an den Caritasverband für den Landkreis Lichtenfels e.V. Schlossberg 2, 96215 Lichtenfels zurück. Vielen Dank.

_____, den _____

Unterschrift