

**Absender (mit genauer Adresse):**

---

---

---

**Antwort**

Caritasverband für die  
Erzdiözese Bamberg e. V.  
Abt. Familienhilfe  
Obere Königstraße 4 b  
96052 Bamberg

Ich möchte die Arbeit des

**Caritasverbandes für die  
Erzdiözese Bamberg**

**unterstützen**  
und spende für den  
**Familien-Gesundheitsfonds !**

Meine Spende in Höhe von .....€  
geht auf das Konto der Sparkasse  
Bamberg Nr. 14076 - BLZ 770 500 00  
und

- ist einmalig  
darf  
 monatlich  
 vierteljährlich  
 halbjährlich  
von meinem Konto abgebucht werden.  
Spendenquittung:  ja  nein

Meine Konto-Nr. ....

Bankleitzahl ....

Bank.....

Den Bankeinzug kann ich jederzeit widerrufen.

Datum / Unterschrift

Bitte hier falzen und im Fensterkuvert versenden  
Ich stimme dem Bankeinzug durch den  
Caritasverband für die Erzdiözese  
Bamberg bis auf weiteres zu.

Datum / Unterschrift

Bitte hier falzen und im Fensterkuvert versenden