



### Beitrittserklärung

**Ja**, ich möchte Mitglied beim Caritasverband Starnberg werden

Ich bin bereit, die Caritasarbeit durch einen finanziellen Beitrag in Höhe von

15,-€ (Mindestbeitrag)  25,- €  50,- €  \_\_\_\_\_ € jährlich zu fördern.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

Bitte buchen Sie meinen Mitgliedsbeitrag von folgenden Konto ab:

**Konto Nr:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_ **Bank:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ **IBAN:** \_\_\_\_\_

Ort und Datum:..... Unterschrift: .....

Senden Sie bitte diese Beitrittserklärung an den

**Caritasverband Starnberg e.V.,**

**Leutstettener Straße 28**

**82319 Starnberg**

**☎ 08151/9137-0 Fax: 08151/9137-99**