

An den  
Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V.  
Vorstand  
Friedrichstraße 26-28  
65185 Wiesbaden

## Antrag auf Mitgliedschaft



**Caritasverband**  
Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V.

**Ja, auch ich will den Caritasverband  
Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V. stärken  
und fördern und werde deswegen Mitglied.**

Ich spende jährlich dem Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V.  
eine Summe von:

€ 18,00     € 36,00     € 54 €     ..... €

Buchen Sie meinen angekreuzten jährlichen Spendenbetrag bis auf Widerruf von  
meinem Konto ab:

halbjährlich     jährlich

Nachdem der Vorstand des Caritasverbandes Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V.  
meinem Antrag zugestimmt hat, erhalte ich kostenfrei die vierteljährlich erscheinende  
Mitgliederzeitung „Sozialcourage“.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kirchengemeinde



\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V. (Gläubiger-  
Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000005338), Zahlungen von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem  
Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V. auf mein Konto gezogene  
Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend  
mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es  
gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name des Bankinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

IBAN: DE \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift