



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte helfen,

in dem ich
Mitglied beim Caritasverband Straubing-Bogen e.V. werde

Mindestjahresbeitrag:

- 12,00 € Einzelmitgliedschaft
- 18,00 € Familienmitgliedschaft
- 6,00 € Jugendbeitrag Mitglied
- 8,00 € als Mitglied eines kirchlichen Verbandes

- _____ höherer Beitrag

- mit einer einmaligen Spende zugunsten des Caritasverbandes

auf das Spendenkonto bei der

Sparkasse Niederbayern-Mitte IBAN: DE29 7425 0000 0000 0611 43
BIC: BYLADEM1SRG

Meine Anschrift:

.....
Name, Vorname

Geb.Datum

.....
Strasse

PLZ Ort

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an den

Caritasverband Straubing-Bogen e. V.
Obere Bachstr. 12
94315 Straubing