



Antrag auf Mitgliedschaft Caritasverband

für die Region Düren-Jülich e.V.

Werden Sie Mitglied und unterstützen Sie uns in unserer sozialen Arbeit!

Hiermit erkläre ich zum meine Mitgliedschaft im Caritasverband für die Region Düren-Jülich e.V., Kurfürstenstraße 10-12 in 52351 Düren. Vereinsregister VR Düren 527. Durch eine schriftliche Austrittserklärung kann die Mitgliedschaft zum Schluss eines Kalenderjahres gekündigt werden (§ 6 der Satzung vom 01.10.2012).

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Konfession

Ihre Bankverbindung

Bank

Name Kontoinhaber/in

IBAN

E-Mail

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von (Betrag bitte einsetzen. Der Mindestbeitrag beträgt 18 Euro /Jahr) werde ich entrichten durch

- ☐ Einzugsermächtigung über SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Caritasverband für die Region Düren-Jülich e.V., Kurfürstenstraße 10-12, 52351 Düren
Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000020474

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger einzutragen): _____

Ich/wir ermächtige/n den Caritasverband für die Region Düren-Jülich e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Caritasverband für die Region Düren-Jülich e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- ☐ Überweisung

Sparkasse Düren, BIC: SDUED33XXX, IBAN: DE88 3955 0110 0000 6679 23

- ☐ Ehrenamt

Ich bin ehrenamtlich regelmäßig für die Pfarrcaritas oder den Verband tätig und erwerbe hiermit die Mitgliedschaft laut § 5(2) der Satzung vom 01.10.2012 ohne Zahlung eines Mitgliedsbeitrages.

Datenschutzhinweis

Ich bin mit der Datenverarbeitung zum Zwecke der Vorbereitung, Durchführung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft einverstanden und nehme die Informationen zum Datenschutz gem. §§ 15,16 KDG zur Kenntnis. Auf Nachfrage werden mir diese in Papierform zugesendet.

Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie uns das unterschriebene Exemplar zu. Vielen Dank!

caritas