

caritas



Caritasverband  
Hamm e.V.

Caritasverband Hamm e.V.  
Brüderstraße 70  
59065 Hamm

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte dabei sein und Mitglied im Caritasverband Hamm e.V. werden.

Meine Kontaktdaten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy-Nummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte ziehen Sie meinen Beitrag (jährlicher Mindestbeitrag 12,30 €)

in Höhe von \_\_\_\_\_

einmal jährlich von dem nachstehenden Konto ein:

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte Teilnehmer im caritas netzwerk hamm sein und den Newsletter **aktuelles caritas netzwerk hamm** bis auf Widerruf erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.