



# Antrag auf Caritasmitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme als persönliches Mitglied in den Caritasverband Baden-Baden e.V.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Familienstand: .....

Beruf: .....

Konfession: .....

Anschrift: .....

Jährlicher Beitrag: (Mindestbeitrag: € 15,00) .....

Überweisung

Einzugsermächtigung

Institut.: .....

IBAN: .....

BIC: .....

---

Ort, Datum

Unterschrift