

Caritasverband für die Stadt Bottrop e. V.
Pfarrstraße 8a
46236 Bottrop
Tel. 02041 1674-50

Werden auch Sie Mitglied!

Die Menschen brauchen Sie!

Schon mit einem geringen Betrag können Sie Menschen in Not unterstützen.
Helfen ist so leicht.
Tun Sie es.
Bitte fördern Sie unsere Arbeit mit einem Jahresbeitrag von € 12,00.

Antrag zur Aufnahme als Mitglied



Vor- und Zuname

Anschrift

Geb.-Datum _____

Telefon _____

Beruf

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des Caritasverbandes für die Stadt Bottrop e. V. und bitte um Ausstellung einer Mitgliedskarte.
Ich bin bereit, für die Aufgaben der Caritas einen jährlichen Beitrag von Euro _____ auf das Konto IBAN DE48 4245 1220 0000 0041 76, BIC WELADED1BOT bei der Stadtparkasse Bottrop, einzuzahlen.
(Mindestbeitrag € 12,00)

Ort, Datum

Unterschrift