

Antrag auf Mitgliedschaft

Caritasverband Westerwald-Rhein-Lahn e.V.

Mitgliedschaften | Sekretariat Caritasdirektor
Philipp-Gehling-Str. 4 | 56410 Montabaur
Telefon: 02602 16 06 10 | E-Mail: caritas@cv-ww-rl.de



Ich möchte dem Caritasverband Westerwald-Rhein-Lahn e.V. als Mitglied beitreten

mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ (Mindestbeitrag 18,00 € / Jahr)

Ich bitte um Zusendung der Anmeldebestätigung.

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Gewünschte Zahlungsart

- SEPA Lastschriftmandat (Bitte ausfüllen)
 Überweisung (Siehe Bankverbindung)

- jährlich halbjährlich
 quartalsweise monatlich

Erklärung zum Datenschutz

Hiermit bestätige ich, dass ich die weitergehenden Informationen zum Datenschutz gemäß § 15 KDG in einem Beiblatt erhalten habe.

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten innerhalb des Caritasverbandes Westerwald-Rhein-Lahn e.V. erfolgt mit größter Sorgfalt und Diskretion. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Ich bin bereits aktiv im Verband als

- Ehrenamtlich Mitarbeitende/r:
 Hauptamtlich Mitarbeitende/r

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Caritasverband Westerwald-Rhein-Lahn e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Name der Bank

Ort, Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin

Besuchen Sie uns auch auf: www.caritas-ww-rl.de

Caritasverband Westerwald-Rhein-Lahn e.V.

Mitgliedschaften

Sekretariat Caritasdirektor

Philipp-Gehling-Str. 4

56410 Montabaur

Ort, Datum

Antrag auf Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

umseitig erhalten Sie meinen ausgefüllten und unterschriebenen Antrag auf Mitgliedschaft im Caritasverband Westerwald-Rhein-Lahn e.V.

Ich freue mich von Ihnen zu hören.

Mit besten Grüßen