

Caritasverband für das Erzbistum Berlin e. V.
Spendenservice
Herrn Peter Wagener
Residenzstr. 90
13409 Berlin

Ja, ich möchte die soziale Arbeit der Caritas dauerhaft und langfristig unterstützen!

Drucken Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es ausgefüllt an die oben genannte Anschrift oder per Fax an die Nummer 030-6 66 33-1142.

Ich spende: ab _____ (Monat/Jahr)

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Der Betrag

10,- EUR 30,- EUR 50,- EUR 100,- EUR _____ EUR

Meine Spende soll verwendet werden

Als freie Spende. Der Caritasverband entscheidet, wo das Geld am dringendsten benötigt wird.

Für folgendes Projekt: _____

Meine Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

Meine

Anschrift: _____
Name/Vorname Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Ort/Datum Unterschrift

Sie können Ihre Einzugsermächtigung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen:
Telefon: 030-6 66 33-1044, Fax 030-6 66 33-1142.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Caritasverband für das Erzbistum Berlin e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Caritasverband für das Erzbistum Berlin e. V. 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.

Name des Zahlungsempfängers:

Caritasverband für das Erzbistum Berlin e. V., Residenzstraße 90, 13409 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE95FFM0000012809

