

WERDEN SIE SPENDER / PATE



In unsere Sozialberatung kommen viele Menschen, die nur über eine kleine Rente verfügen, Grundsicherung oder Leistungen nach dem SGB II (Hartz IV) beziehen, die alleinerziehend sind oder trotz Berufstätigkeit/Arbeit nicht genug Geld verdienen, um ihre Familie zu ernähren und sich und ihren Kindern eine Teilnahme am gesellschaftlichen Leben zu ermöglichen.

Meist fehlt ihnen am Monatsende nur ein geringer Geldbetrag, um „über die Runden“ zu kommen.

Ich möchte Spender / Pate werden.

Familiename / Vorname

Straße*

PLZ / Ort*

Datum / Unterschrift

*Optional für Spendenbescheinigung / Bedankung

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Beitrag in Höhe von _____ €
ab dem _____

jährlich oder monatlich von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzhinweise finden Sie hier:

www.caritas-lindau.de/datenschutz

Caritasverband für den Landkreis Lindau e.V.

Anheggerstraße 2f

88131 Lindau

Kontaktdaten:	Bankverbindung:
Telefon: 0 83 82 / 75 00-111	Caritasverband f. d. Landkreis Lindau e.V.
Fax: 0 83 82 / 75 00-123	Konto: Sparkasse Schwaben-Bodensee
E-Mail: harald.thomas@caritas-lindau.de	IBAN: DE71 7315 0000 0620 0338 60
Internet: www.caritas-lindau.de	BIC: BYLADEM1MLM