

Wird von Caritas ausgefüllt:

A.Nr.: P.Nr.: Bankdatum: Buchungsdatum: Zeichen:

ACHTUNG:

Ihre Spenden an die Caritas für Menschen in Not sind steuerlich absetzbar.

Wenn die Caritas zu diesem Zwecke Ihre Spende an das Bundesministerium für Finanzen bekanntgeben soll, **tragen sie bitte auf dieser Liste Ihr Geburtsdatum ein.**

Bitte ausfüllen:

Pfarrre:
.....
.....
.....

Ort

Datum

Pfarramtl. Unterschrift und Siegel

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Name SpenderIn:	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	EURO
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

Name SpenderIn:	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	EURO
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

Name SpenderIn:	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	EURO
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

Name SpenderIn:	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	EURO
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

Name SpenderIn:	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	EURO
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

Name SpenderIn:	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	EURO
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

Name SpenderIn:	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	EURO
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	