

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:

Pfarre: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ort

Datum

Pfarramtl. Unterschrift und Siegel

**Bitte diese Liste bis Mitte Dezember 2018 an die Caritas-Spendenabteilung retournieren!**

**Bitte in Blockschrift ausfüllen:**

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

**Bitte Liste bis Mitte Dezember senden/mailen/faxen an:**

**Caritas für Menschen in Not, Kapuzinerstraße 84, 4020 Linz; mail: spenden@caritas-linz.at; Fax: 0732 7610 2121**

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

<b>Vorname Nachname SpenderIn:</b>	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	<b>EURO</b>
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____	Unterschrift:	

Bitte Liste bis Mitte Dezember senden/mailen/faxen an:

**Caritas für Menschen in Not**, Kapuzinerstraße 84, 4020 Linz; **mail:** spenden@caritas-linz.at; **Fax:** 0732 7610 2121

















