

# Caritasarbeit ist konkrete Hilfe für Menschen in Not!

Werden Sie **Fördermitglied** im  
**Caritasverband Kempten-Oberallgäu e.V.**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bereit, Mitverantwortung für die Gestaltung einer sozial gerechten Gesellschaft in Ihrer unmittelbaren Umgebung zu tragen, Menschen in ihrer Not zu unterstützen und Anwalt und Partner benachteiligter Menschen zu sein.

## Beitrittsklärung

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied des Caritasverbandes Kempten-Oberallgäu e.V. werden und werde die Caritasarbeit durch folgenden finanziellen Beitrag fördern:

- monatlich € \_\_\_\_\_  
 vierteljährlich Der jährliche Mindestbeitrag beträgt EUR ~~15,00,-~~ 20,-  
 jährlich

Meinen Beitrag bitte ich von meinem folgenden Konto abzubuchen

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

**X**  
Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Geschäftsstelle Sonthofen**  
Sozialzentrum St. Hildegard  
Martin-Luther-Str. 10b  
87527 Sonthofen  
Tel. 0 83 21 / 66 01-10  
info@caritas-oberallgaeu.de

**Geschäftsstelle Kempten**  
Freudenberg 9  
87534 Kempten (Allgäu)  
Tel. 08 31 / 96 08 80-0  
asb@caritas-kempten.de

**Spendenkonto**  
Raiffeisenbank  
Oberallgäu-Süd eG  
BLZ 733 699 20  
Konto 90 000



## Zu einer besseren Welt

trägt man nur bei, indem man selbst  
jetzt das Gute tut, mit aller Leidenschaft  
und wo immer die Möglichkeit besteht.

Papst Benedikt XVI. in seiner  
Enzyklika "DEUS CARITAS EST"

Not sehen und handeln.  
**C a r i t a s**

