

Wird von Caritas ausgefüllt:

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

In Hinblick auf den Datenschutz bitten wir Sie, die Liste nicht unbeaufsichtigt aufzulegen und bei Eintragungen die vorherigen Zeilen abzudecken.

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

Pfarramt. Unterschrift und Siegel

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Informationen zum Datenschutz: www.caritas-ooe.at/datenschutz. Sie können der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit widersprechen.

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

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

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

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

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

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

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

Bitte Liste senden/mailen/faxen an:

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

In Hinblick auf den Datenschutz bitten wir Sie, **die Liste nicht unbeaufsichtigt aufzulegen** und bei Eintragungen die vorherigen Zeilen abzudecken.

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Informationen zum Datenschutz: www.caritas-ooe.at/datenschutz. Sie können der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit widersprechen.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Bitte Liste senden/mailen/faxen an:

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