

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

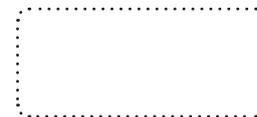
.....  
Vorname Nachname SpenderIn:

.....  
Straße / Hausnr. / PLZ / Ort

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Geburtsdatum:

.....  
Unterschrift:



EURO

**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.**

Wird von Pfarre ausgefüllt:

Pfarrre: .....

.....

.....

Ort

Datum

Pfarramtl. Unterschrift und Siegel

Wird von Caritas ausgefüllt:

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

**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.**

Wird von Pfarre ausgefüllt:

Pfarre: .....

.....

.....

Ort

Datum

Pfarramtl. Unterschrift und Siegel

**Bitte in Blockschrift ausfüllen.**

.....  
Vorname Nachname SpenderIn:

.....  
Straße / Hausnr. / PLZ / Ort

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

.....  
Unterschrift:

EURO



**Informationen zum Datenschutz:** [www.caritas-ooe.at/datenschutz](http://www.caritas-ooe.at/datenschutz). Sie können der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit widersprechen.

**Bitte Liste senden/mailen/faxen an:**

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

