

Bitte in Blockschrift ausfüllen.



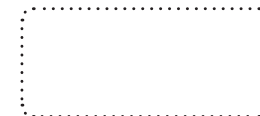
.....  
Vorname Nachname SpenderIn:

.....  
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:*

*Pfarre:* .....

.....

.....

Ort

Datum

*Pfarramtl. Unterschrift und Siegel*