

## Antrag auf Mitgliedschaft

**Caritasverband für Ostthüringen  
Vorstand  
Kleiststr. 7  
07546 Gera**

**Per Fax: 0365 / 2900534**



**Caritasverband für Ostthüringen e.V.**

### Beitrittserklärung

Ich

---

wohnhaft

---

Telefon

E-Mail

---

- möchte Mitglied des Caritasverbandes für Ostthüringen e.V. werden.
- bin an einer ehrenamtlichen Mitarbeit im Bereich der Dienste und Einrichtungen der Caritas interessiert / nicht interessiert.
- bin bereit, die Arbeit des Caritasverbandes für Ostthüringen e.V. durch einen finanziellen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich / vierteljährlich / jährlich zu fördern.

---

Ort / Datum / Unterschrift