

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

**Bankverbindung**

IBAN

Bankinstitut

Datum, Unterschrift



*Herzlichen Dank!*

*Toll,  
dass Sie die Arbeit  
unserer Caritas  
mit Ihrer Spende  
unterstützen!*

Caritas.  
Wenn du Hilfe brauchst.



MIT  
NEBEN  
FÜR *einander*

Bitte unterstützen Sie  
die Arbeit der Caritas!

**Herzliche Einladung!**  
**Machen Sie mit!**  
**Helfen Sie mit!**

*Sehr geehrte Damen und Herren!*

Das Leben stellt viele Herausforderungen an uns. Viele meistern sie. Viele tun sich schwer damit. Viele scheitern daran.

Aus Angst, wegen schlechter Voraussetzungen, wegen Krankheit, Unfall, Scheidung, Behinderung, wegen Überforderung, weil das Alter Kraft und Zuversicht raubt. Weil der Lebenspartner, der einem Kraft zum Leben gab, verstorben ist. Weil der Lohn für die so fleißig geleistete Arbeit schon lange nicht mehr für die Familie ausreicht.

Wir Christen sagen: Wir alle sind Menschen, von Gott einzigartig und gleich geliebt. Egal, wer oder was wir sind. Wir sind seine Familie! Wir Menschen müssen zusammenhalten, aufeinander achten, damit niemand ausgeschlossen und niemand vergessen wird.

Die Arbeit der Caritas - auch in unserer Pfarrgemeinde - setzt sich für Menschen in schwierigen Lebenslagen ein - auf vielfältigste Weise. Die Caritas hilft, wenn Sie Hilfe brauchen, wenn du Hilfe brauchst. Diese Zusage gilt.

Wir bitten Sie: Unterstützen Sie mit Ihrer Spende die Arbeit der Caritas - auch in unserer Pfarrgemeinde!

Ihr

>>Pfarrer<<

**DANKE!**

Nähere Infos zur Arbeit der Caritas in unserem Bistum finden Sie unter: [www.caritas-augsburg.de](http://www.caritas-augsburg.de)

Sie wollen Menschen in Not in Ihrer Heimat regelmäßig unterstützen und der Caritas-Arbeit der für Sie zuständigen katholischen Pfarrgemeinde finanziell zur Seite stehen. Sie können dafür die auf der Rückseite stehende Lastschriftermächtigung nutzen, indem Sie die dort vorgesehenen Felder ausfüllen und diesen Beleg an das Katholische Pfarramt vor Ort weiterleiten.

**Ich will regelmäßig helfen.**

Bitte buchen Sie meine Spende bis auf Widerruf von meinem Konto ab.

Ich spende  
 monatlich                       vierteljährlich                       einmalig  
den Betrag von  
 5 €                       10 €                       20 €                       25 €                       \_\_\_\_\_ €

**>>zur Rückseite>>**

✂

**SEPA-Überweisung/Zahlschein**

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts                      BIC

**Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.**

**Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)**

IBAN

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

**Danke**  Betrag: Euro, Cent

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)                      ggf. Stichwort

PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)

**Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)**

IBAN

D E                      06

Datum                      Unterschrift(en)

**SPENDE**