



Ich möchte Pate für den „AREOPAG“ werden.

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ich spende monatlich

5€ 10€ 15€ 20€ _____ €

(oder)

Ich spende jährlich _____ €

und erteile dem „Verband der katholischen Kirchengemeinden Recklinghausen“ die Einzugsermächtigung über den oben genannten Betrag.

Kto.-Nr.: _____

BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Kontoinhabers:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der Internetseite des AREOPAG veröffentlicht wird.

Ort, Datum, Unterschrift

Ausgefülltes Formular bitte an den AREOPAG, Steinstraße 17, 45657 Recklinghausen senden.

Träger des Areopag: Verband der kath. Kirchengemeinden Recklinghausen, Kemnastraße 7, 45657 Recklinghausen

