



Aktion CHRISTEN IN NOT  
des Cartellverbandes e.V.

## Kontaktdaten

Name / Firma \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Verbindung / Zirkel \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_ Plz Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Mögliche Hilfeleistung(en)

Zimmer: \_\_\_\_\_

Wohnung: \_\_\_\_\_

Haus: \_\_\_\_\_

Spenden: \_\_\_\_\_

Persönliche Betreuung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Andere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung zum Verein

- Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein „Aktion CHRISTEN IN NOT des Cartellverbandes e.V.“, eingetragen beim AG Münster unter VR 5528, RA Dr. Bernhard Stähler (Sx), Von-Vincke-Straße 9, 48143 Münster, Telefon (0251) 414970, E-Mail [christen-in-not@cartellverband.de](mailto:christen-in-not@cartellverband.de), Bankverbindung IBAN DE58 4006 0265 0018 1235 00, Steuernummer 337/5983/0698.

Ich möchte dazu beitragen, dass Christen geholfen werden kann, die sich in (Lebens-) Not im Nahen Osten befinden bzw. von dort als Flüchtlinge zu uns gekommen sind.

Ich bin bereit, den Jahresbeitrag von 60,- Euro (Studierende 30,- Euro) an den gemeinnützigen Verein zu spenden. Für Zuwendungen über 100,- Euro erhalte ich eine Spendenbescheinigung zur Vorlage bei meinem Finanzamt.

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Anwort bitte per Fax an (0251) 41497-99 oder per E-Mail an „[christen-in-not@cartellverband.de](mailto:christen-in-not@cartellverband.de)“.**