

# Mitgliedsantrag

## Persönliche Daten



**Ja**, ich möchte die Caritas unterstützen und **Mitglied im Caritasverband Oberlausitz e.V.** werden:

Name:\* \_\_\_\_\_

Vorname:\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_

PLZ und Ort:\* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Pfarrei:\* \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder

Zusendung von Informationen: \*

**Ja**, ich möchte den Mitgliederrundbrief „caritas information“ zweimal jährlich per Post erhalten

**Ja**, ich möchte die kostenlose Zeitschrift „Sozialcourage“ viermal jährlich erhalten (diese wird bei Pfarrzugehörigkeit über die Pfarrei verteilt)

Bitte beachten Sie die **Datenschutzhinweise** auf der Rückseite. **Unterschrift** nicht vergessen!



Herr, öffne meine Augen,  
dass ich die Not der anderen sehe -

Öffne meine Ohren,  
dass ich ihren Schrei höre -

Öffne mein Herz,  
dass sie nicht ohne Beistand bleiben -

Gib, dass ich mich nicht verweigere,  
die Schwachen und Armen zu verteidigen,  
weil ich den Zorn der Starken und der Reichen fürchte.

Zeige mir, wo man Liebe, Glauben und Hoffnung  
nötig hat und lass' mich deren Überbringer sein.

Öffne mir Augen und Ohren,  
damit ich für Deinen Frieden wirken kann.

Amen.

aus Patzek, Martin: Auf dein Wort Herr, Caritas-Gebete,  
Lambertus 1988

### Caritasverband Oberlausitz e.V.

Kirchplatz 2  
02625 Bautzen

Telefon: 0 35 91 / 49 82 -0

Fax: 0 35 91 / 49 82 19

verband@caritas-oberlausitz.de

www.caritas-oberlausitz.de



# Mittragen, Mitarbeiten, Mitgestalten



## Mitglied werden bei der Caritas

Caritasverband  
Oberlausitz e.V.



# caritas

## Mitgliedschaft - członstwo



Caritasarbeit ist direkte Hilfe für Menschen in geistiger, körperlicher, seelischer und/oder materieller Not.

Der Caritasverband Oberlausitz e.V. setzt sich seit mehr als 25 Jahren für die Belange Hilfesuchender ein. Neben den hauptamtlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern lebt unser Verband auch durch unsere vielen Mitglieder, die dessen Satzungszwecke tragen, mitgestalten und unterstützen. Derzeit zählt der Verband über 400 persönliche Mitglieder.

### Wenn auch Sie

- sich ehrenamtlich sozial- und gesellschaftspolitisch engagieren wollen oder
- Menschen in Not Unterstützung und Beistand geben möchten oder
- den Verband finanziell unterstützen möchten oder
- die Arbeit des Verbandes durch Ihr Gebet begleiten wollen,

dann werden Sie **Mitglied im Caritasverband Oberlausitz e.V.**

Sie stärken mit Ihrer Mitgliedschaft den positiven Einfluss unseres Verbandes in der Gesellschaft.

### Als Mitglied

- unterstützen Sie das gute Wirken der Einrichtungen und Dienste
- schaffen Sie Orte der Begegnung und des Ehrenamtes
- geben Sie Hoffnung und gezielte Hilfe für Menschen in Problemlagen
- gehören Sie zu einer starken Gemeinschaft, welche die Würde des Menschen achtet und Nächstenliebe lebt
- wählen Sie den Vorstand des Verbandes
- bekommen Sie aktuelle Informationen zu Entwicklungen im Verband über den Mitgliederrundbrief „Caritas information“
- erhalten Sie die kostenlose Caritas-Zeitschrift „Sozialcourage“ mit aktuellen gesellschaftlichen und caritativen Themen
- werden Sie jährlich zu Mitgliedertreffen eingeladen, auf welcher der Verband Rechenschaft über seine Arbeit ablegt

caritas - Nächstenliebe  
lubosć k bliższemu

## Mitgliedsantrag

### Form der Mitgliedschaft



Ich habe mich für folgende Form(en) der Mitgliedschaft entschieden:

- Gebet** für die Anliegen der Caritas
- Ehrenamt**
- Mitgliedsbeitrag** von jährlich \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbeitrag 12,- €)
  - per **Überweisung** an:  
Caritasverband Oberlausitz e.V.  
Kreissparkasse Bautzen  
IBAN: DE32 8555 0000 1000 028 034  
Swift-BIC: SOLADES1BAT
  - per **Bankeinzug**  
Sie erhalten einen Vordruck zum SEPA-Lastschriftverfahren von uns per Post.

Ihre Mitgliedschaft können Sie jederzeit schriftlich bei uns kündigen.

### Datenschutzhinweise

Zur Verarbeitung Ihres Antrags auf Mitgliedschaft werden Ihre Daten bei uns gespeichert. Die Speicherung erfolgt nach den Vorgaben des Kirchlichen Datenschutzgesetzes (KDG). Ein Informationsblatt zur Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie mit der Zusendung des Mitgliedsausweises. Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die Speicherung Ihrer Daten.

Ort, Datum und Unterschrift:

---