

# Rückantwort

Caritasverband Hannover e. V.  
Mitgliederverwaltung  
Leibnizufer 13 - 15  
30169 Hannover



# Ihre Ansprechpartnerin

Für mehr Informationen rufen Sie uns gern an oder schreiben Sie uns eine E-Mail:



## Christiane Kemper

Referentin für Unternehmenskommunikation  
und Fundraising  
Telefon 0511 12600-0  
E-Mail: [mitgliedschaft@caritas-hannover.de](mailto:mitgliedschaft@caritas-hannover.de)

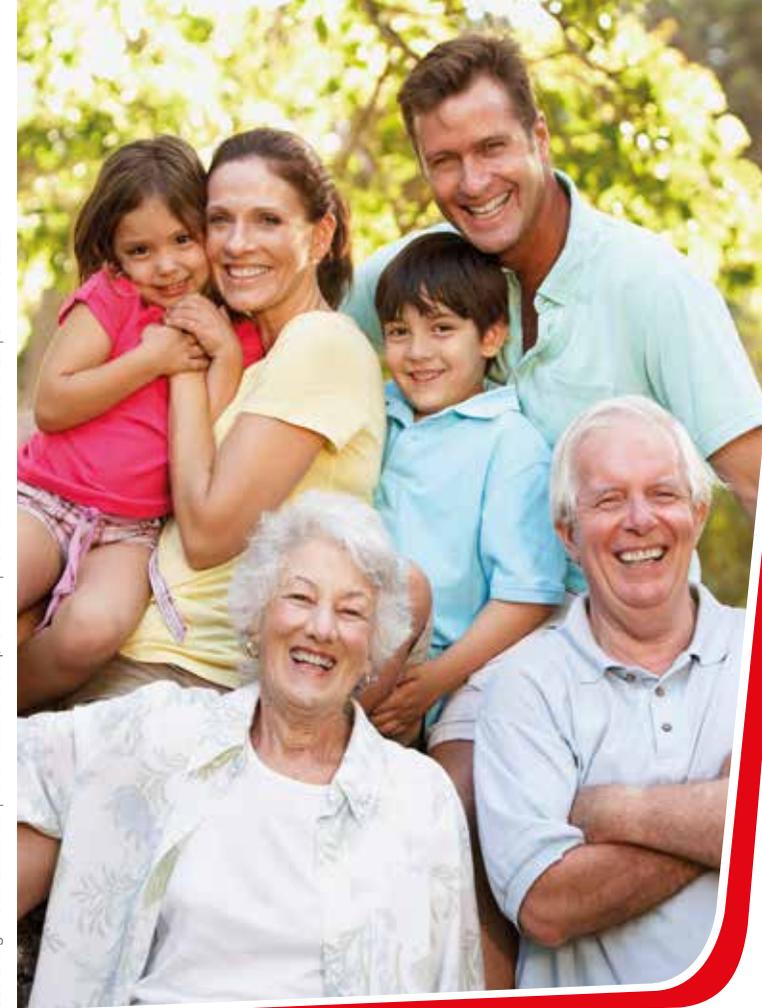
Caritasverband Hannover e. V.  
Leibnizufer 13 – 15  
30169 Hannover

## Beitragskonto

SozialBank AG  
IBAN DE75 3702 0500 0001 4142 06  
BIC BFSWDE33XXX  
Kennwort: Mitgliedschaft

 [facebook.com/CaritasHannover](https://facebook.com/CaritasHannover)  
 [instagram.com/Caritas\\_Hannover](https://instagram.com/Caritas_Hannover)

[www.caritas-hannover.de](http://www.caritas-hannover.de)



Gestaltung: medienzauber.de | Foto Titelseite: istockphoto.com | Foto Rückseite: AndreasSeifert.de | Stand: 06/2025

**Werden Sie Mitglied!**  
Langfristig helfen – Gutes fördern.

 Klimaneutral gedruckt auf Papier aus nachhaltiger Waldwirtschaft.

**Hannover**  
**caritas** 

## Warum Mitglied?

Die Caritas in Stadt und Region Hannover hilft den Menschen da, wo sie es am meisten brauchen.

Engagierte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter entlasten täglich Menschen in Situationen, die sie allein nicht bewältigen können. Gemeinsam entwickeln sie Perspektiven, so dass Hilfesuchende neuen Mut und Hoffnung schöpfen können.

### Schwerpunktt Themen

- Kinder schon früh durch Bildung in ihrer Entwicklung fördern, damit sie sich später gut im Leben zurechtfinden.
- Jugendliche befähigen, ihren Weg zu finden und sich selbst zu helfen.
- Familien unterstützen, die Herausforderungen des Alltags zu meistern, um wirklich Familie sein zu können.
- Für erkrankte Menschen und ihre Angehörigen da sein, zupacken, wenn Krebs, Altersdemenz oder Süchte den Alltag im Griff haben.
- Fremden, Geflüchteten und heimatlosen Menschen ein zu Hause geben.
- Menschen am Rande der Gesellschaft und in besonderen Lebenssituationen unterstützen, z. B. durch medizinische Versorgung und Beratung bei Schulden.

## Ihre Vorteile

Not sehen und handeln – das ist der Leitspruch der Caritas. Handeln auch Sie! Werden Sie jetzt Mitglied.

- Als Mitglied der Caritas sind Sie Botschafter für die Ideen des Verbandes und stellen damit Ihre christliche Haltung und Ihr Engagement für soziale Themen unter Beweis.
- Mit Ihrem guten Namen stärken Sie den gesellschaftlichen und sozialpolitischen Einfluss des Verbandes und helfen so, die Lebenssituation von Menschen zu verbessern.
- Mit Ihrem Mitgliedsbeitrag ermöglichen Sie die dauerhafte Planung für bestehende Dienste und festigen damit die sozialen Angebote in der Stadt und Region Hannover. Danke!
- Mit Ihrer Mitgliedschaft im Caritasverband Hannover treten Sie ein in die bundesweite Gemeinschaft der Caritas. Willkommen in der Familie!
- Wer mag, ist eingeladen, die soziale Arbeit mitzugestalten.
- Über Ihre Mitgliedsbeiträge erhalten Sie eine Zuwendungsbescheinigung, als Nachweis für das Finanzamt.

## Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied werden und die soziale Arbeit der Caritas unterstützen.

Beginn der Mitgliedschaft: .....  
Name/Vorname\*: .....  
Straße/Hausnr.\*: .....  
PLZ/Ort\*: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....  
Geburtsdatum\*: .....

- Ich zahle jährlich den Grundbetrag von 24 €.  
 Ich zahle gerne mehr, nämlich ..... €.

Ich bin einverstanden mit der kostenlosen Zusendung  
 von Informationen und Spendenaufrufen.

### Einzugsermächtigung:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000265296  
**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Caritasverband Hannover e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Caritasverband Hannover e. V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: .....  
BIC: .....  
IBAN: .....

Mit der Mitgliedschaft ist die KDG- und DSGVO-konforme Verarbeitung meiner persönlichen Daten verbunden. Ich habe jederzeit das Recht zum Widerruf.

Datum, Ort      Unterschrift

.....