

## Rückmeldeformular

- Ich/wir möchte/n mehr über die Arbeit von Kairos Europa wissen. Bitte schicken Sie mir/uns...
- den letzten Rundbrief
  - die Liste der Veröffentlichungen
  - Infos über \_\_\_\_\_
- Ich/wir unterstütze/n die Arbeit von Kairos Europa mit...
- einer einmaligen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_
  - einer regelmäßigen monatlichen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_
- Ich/wir unterstütze/n die Arbeit von Kairos Europa durch eine Mitgliedschaft und zahle/n jährlich
- \_\_\_\_\_ € (für Einzelpersonen mind. € 10,-)
  - \_\_\_\_\_ € (für kleine Basisgruppen mind. € 25,-)
  - \_\_\_\_\_ € (für Gemeinden mind. € 100,-)
  - \_\_\_\_\_ € (für Kirchen/Organisationen mind. € 250,-)
- Ich/wir möchte/n auf die Arbeit von Kairos Europa hinweisen. Bitte schicken Sie mir/uns \_\_\_\_\_ Exemplare dieses Faltblatts zu

**Bankverbindung: GLS Gemeinschaftsbank eG,  
BLZ 430 609 67, Kto.-Nr. 8040242000**

Hiermit ermächtige/n ich/wir KAIROS Europa widerruflich die von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ € bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Einzug zu Lasten

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kto.-führendes Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ggf. Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

bitte wenden ▶

## Rückmeldeformular

\_\_\_\_\_  
Name der Gruppe/Organisation/Gemeinde

\_\_\_\_\_  
Name der Kontaktperson/Einzelperson

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

**KAIROS EUROPA e.V.  
Hegenichstraße 22  
D-69124 Heidelberg**