



POOBLASTILO

za redni prostovoljni mesečni prispevek

Iskreno se vam zahvaljujemo, ker ste se odločili mesečno prispevati za programe pomoči ljudem v stiski v Sloveniji. Prosimo, izpolnite pooblastilo, ga zlepite in oddajte v najbližji poštni nabiralnik.

Ime in priimek _____
Naslov _____
Pošta in kraj _____
E-naslov _____
Telefon _____
Pooblaščam banko _____
(*prosimo, da vpišete ime banke, kjer imate odprt osebni račun*)

da z mojega osebnega računa številka:

SI56 _____
(*št. računa prepišite iz svoje bančne kartice*)

vsakega ☐ 8. v mesecu ali ☐ 18. v mesecu

nakaže Slovenski Karitas na račun 02140-0015556761
(sklic 9210) mesečni prispevek
(označite ali vpišite znesek, ki ga želite mesečno prispevati):

☐ 6 EUR ☐ 12 EUR ☐ 24 EUR

ali znesek po izbiri _____ EUR

Soglašam, da Slovenska Karitas hrani zgoraj navedene podatke izključno za obveščanje in za namen pooblastila. Inf: 01/300 59 60 ali info@karitas.si

V/na _____, dne _____

Vaš podpis: _____

Pomoč družinam in posameznikom v večjih nesrečah in stiskah v Sloveniji

ZA UPANJE

IZ ODDAJTE V NABIRALNIK.
ZNAMKA NI POTREBNA.

Poštnina
plačana.
Pogodba št.
621/1/S

SLOVENSKA KARITAS

Kristanova ulica 1

1000 Ljubljana

2. NATO PREPOGNITE TUKAJ IN ZALEPITE STRANICE Z LEPLILNIM TRAKOM. ZNAMKA NI POTREBNA.

1. NAJPREJ PREPOGNITE TUKAJ.