



**Bischof  
Dr. Joseph Kaithathara  
ist seit 1. Mai 1999  
als Bischof verantwortlich für  
die Diözese Gwalior in Nordindien**

**Der Aufbau der Diözese beinhaltet  
folgendes:**

Hilfe für die Armen aller Religionen, besonders  
in der ländlichen Umgebung.

**> Verschiedene Bautätigkeiten:**

Schulen, Sozial- und Krankenstationen  
Knabenseminar, Gebetsräume,  
 Klöster, Brunnenbau für die Bevölkerung.

**> Krankenhaus für die Armen**

**> Begleitung der Priester, Schwestern und  
Laien in bereits bestehenden Missionen**

Regelmäßige Besuche und Treffen,  
Besinnungstage und Fortbildungen,  
Gemeinsame Feste und Feiern.

**Most Rev. Dr. Joseph Kaithathara  
Bishop of Gwalior  
Bishop's House  
Diocesan Center  
Jonagar, Kheriya Modi  
Morar, Gwalior-474006 INDIA**

<http://www.freundeskreis-bischof-joseph.de>

**Vergelt's Gott!**

An Alle die mithelfen und den  
Freundeskreis fördern und unterstützen.

Als Jahresbeitrag wurde festgelegt: Erwachsene  
24,00 € und für Kinder 12,00 €

**Gerne werden auch größere und  
außerordentliche Spenden  
entgegengenommen.**

Beitrittserklärung finden Sie auf Seite 4 + 5

Über außerordentliche und außergewöhnliche  
Zuwendungen freuen wir uns auf eine  
Einzahlung auf unser Konto:

Freundes- und Förderkreis Bischof Joseph  
Kaithathara e.V.

Bank: VR-Bank Feuchtwangen-Limes eG

**Kt.-Nr.: 602 000**

**BLZ: 760 694 41**

Bis zu einem Betrag von 200,-- Euro gilt der  
Einzahlungsbeleg oder die  
Buchungsbestätigung als Spendenbeleg, wenn  
folgendes vermerkt ist:

**Zweck: Finanzielle Unterstützung der Diözese  
Gwalior, Nord-Indien**

**Art: Spende**

**Freistellungsnummer: 203 / 111 / 64539 / K03**

Für weitere Spenden stellen wir gerne eine  
Spendenbescheinigung aus.

**Beitrittserklärung Teil 1  
- Bank, Mitgliedschaft -**

Hiermit erkläre ich, dass ich den FREUNDES-  
und FÖRDERKREIS Bischof Joseph  
KAITHATHARA e.V. beitrete.

Als Jahresbeitrag wurde festgelegt: Erwachsene  
24,00 € und für Kinder 12,00 €

**Gerne werden auch größere und auch  
außerordentliche Spenden  
entgegengenommen.**

Der eingetragene Betrag darf im Monat  
November von meinem Konto abgebucht  
werden.

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich  
den von mir/uns zu entrichtenden  
Jahresbeitrag von mind. 24 € / 12 € oder

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ in Worten

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_



Bitte weiter Angaben Seite 5