DIE TAFELN
Essen, wo es hingehört

W e d e l e r T a f e l e.V.

Verein Wedeler Tafel e.V.
c/o Lars Thomsen
Spitzerdorfstr. 15
22880 Wedel

Beitrittserklärung

Hiermit stelle(n) ich / wir den Antrag Mitglied im "**Verein Wedeler Tafel e.V**." zu werden. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.

Der Beitrag in Höhe von € jährlich/monatlich (individuell wählbar, mindestens 6,- Euro/Jahr und Person) wird von mir / uns durch Lastschriftauftrag einmal jährlich zum _____ eines Jahres entrichtet.
Alternativ kann auch auf das nachstehende Konto überwiesen werden:

Stadtparkasse Wedel (BLZ 221 517 30) Kto.-Nr. 973 22

In begründeten Fällen kann der Jahresbeitrag auf Antrag erlassen werden.

Als Mitglied / Mitglieder soll/en aufgenommen werden:

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____ **Email:** _____

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Anschrift mit Telefonnummer anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen: ☐ ja ☐ nein

Datum, Ort Unterschrift

Lastschriftauftrag

Hiermit beauftrage/n ich / wir den "Verein Wedeler Tafel e.V." bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name und Ort des Kreditinstituts:

Datum, Ort _____ Unterschrift