Tafel Duderstadt e.V.

Telefon: 01754462151
Jutta Gabel
www.tafel-duderstadt.de
Email: info@tafel-duderstadt.de

Spendenkonto: Tafel Duderstadt e.V.
Sparkasse Duderstadt
IBAN: DE39 2605 1260 0000 3876 70

An die
Tafel Duderstadt e.V.
August-Werner-Allee 6
37115 Duderstadt

Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name			
Vorname		Geburtsdatum	
Straße			
PLZ + Wohnort			
Telefon			
E-Mail			

Jährlicher Mitgliedsbeitrag *(bitte ankreuzen und unterschreiben)*

☐ 25 Euro: Mitgliedschaft für private und juristische Personen

☐ Freiwilliger höherer Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... Euro jährlich.

Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten vereinsintern verwendet werden können! Sie können jederzeit verändert oder gekündigt werden.

Ort, Datum, Unterschrift	

Einzugsermächtigung *(jederzeit widerrufbar)*

Hiermit ermächtige ich die Tafel Duderstadt e.V., August-Werner-Allee 6, 37115 Duderstadt, meinen oben angekreuzten jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zum 01.12. eines Jahres zu Lasten meines unten aufgeführten Kontos einzuziehen.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen und unterschreiben)

Kontonummer		Bank	
IBAN			
Kontoinhaber *(Name, Vorname)*			
Datum, Unterschrift			