

TAFEL

NEUSÄSS



Mitglied werden

Antrag auf eine Mitgliedschaft bei der Tafel Neusäß e.V.

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft bei der Tafel Neusäß e.V.

Vorname:		Nachname:	
Straße/Nummer:			
PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:		Telefon:	
E-Mail:			

Ich bezahle folgenden Mitgliedsbeitrag: (bitte ankreuzen)

☐

20 Euro Standardbeitrag (Jährlich)

☐

_____ Euro Förderbeitrag (freiwillig)

☐

1/2 jährlich

☐

jährlich

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE13 7315 0000 0200 8697 74

Mandatsreferenz: _____ (WIRD NACHGETRAGEN)

Ich ermächtige den Verein „Tafel Neusäß e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Tafel Neusäß e.V.“ auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend):	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Ort/Datum:	Unterschrift:

Bitte senden Sie den ausgedruckten, vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an:
Tafel Neusäß e.V. - Kobelstraße 11 - 86356 Neusäß