TAFEL KULMBACH

Tafel Kulmbach e.V.
Blaicher Str. 20
95326 Kulmbach

Tel. 0173-281 2865

kontakt@kulmbacher-tafel.de
www.kulmbacher-tafel.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Tafel Kulmbach e.V.:

Name/Vorname: . . . . . Str./Hausnr.: . . . . . .

PLZ/Ort: . . . . . Tel./Fax: . . . . . .

E- Mail: . . . . . Mobil: . . . . . .

Geb.-Datum: . . . . . .

□ Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten ausschließlich zum Zwecke der vereinsinternen Kommunikation verwendet werden.

Ich bezahle folgenden Jahresbeitrag (der Beitrag ist jährlich im Voraus fällig):

□ 12 € Standardbeitrag

□ . . . € einen höheren Jahresbeitrag

. . . . . .
Ort, Datum Unterschrift

Gläubiger Identifikationsnummer: DE-DE47ZZZ00000112904

SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird gesondert bekannt gegeben

Ich ermächtige den Verein „Tafel Kulmbach e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Tafel Kulmbach e.V." auf mein 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.

Name: . . . . . Vorname: . . . . . .
Kontoinhaber

PLZ/Ort: . . . . . Str./Hausnr.: . . . . . .

Kreditinstitut: . . . . . .

IBAN: DE _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

. . . . . .
Ort, Datum Unterschrift