

Dietzenbacher Tafel e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Email: _____

Mit dieser Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung der „Dietzenbacher Tafel e.V.“ an.
Der Jahresbeitrag beträgt pro Person 10,00€ Dieser wird erstmals bei Eintritt fällig, danach jeweils im Januar des Folgejahres.

Darüber hinaus helfe ich beim

abholen der Lebensmittel u. ä.

austeilen der Lebensmittel u. ä.

Ich kann leider nicht aktiv mithelfen

bitte ankreuzen

SEPA – EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich / wir ermächtige (n), den Vorstand der Dietzenbacher Tafel e.V. widerruflich, meinen Jahres- und Förderbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Dietzenbacher Tafel e.V., Siedlerstraße 85, 63128 Dietzenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000847789

Jahresbeitrag von jährlich€

Förderbeitrag einmalig€.. jährlich.....€... = insgesamt;€

Bei Fälligkeit von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Dietzenbach, d. _____ Unterschrift: _____