

Beitrittserklärung

Name, Vorname (ggf. Betriebsinhaber)

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Ich erkläre meinen Beitritt zur Tafel Schneverdingen e.V.
als

Mitglied (mit Stimmrecht)

Ich werde die Tafel in Absprache mit dem Vorstand aktiv unterstützen.

Fördermitglied (ohne Stimmrecht)

Ich zahle freiwillig einen Beitrag in Höhe von € _____,
mindestens aber € 30,- jährlich.

Der Beitritt erfolgt mit Wirkung vom _____

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit die Tafel Schneverdingen e.V. widerruflich den oben genannten Betrag einmal jährlich von meinem Konto abzubuchen:

Bankleitzahl

Kontonummer

Name der Bank

Datum

Unterschrift