



Wedeler Tafel e.V.

Verein Wedeler Tafel e.V.
c/o Claudia Bakan
Kronskamp 132
22880 Wedel

Beitrittserklärung

Hiermit stelle(n) ich / wir den Antrag Mitglied im "**Verein Wedeler Tafel e.V.**" zu werden. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.

Der Beitrag in Höhe von € _____ (individuell wählbar, mindestens 6,- Euro/Jahr und Person) wird von dem Verein durch Lastschrift einmal jährlich zum 01. Werktag im Mai eines Jahres eingezogen.

In begründeten Fällen kann der Jahresbeitrag auf Antrag erlassen werden.

Als Mitglied / Mitglieder soll/en aufgenommen werden:

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Telefon:

Email:

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Anschrift mit Telefonnummer anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen:

ja

nein

Datum,

Ort

Unterschrift

Lastschriftauftrag

Hiermit beauftrage/n ich / wir den "Verein Wedeler Tafel e.V." bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name und Ort des Kreditinstituts:

Datum,

Ort

Unterschrift