



# Wedeler Tafel e.V.

Wedeler Tafel e.V.  
Kronskamp132  
22880 Wedel

## Beitrittserklärung

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

Der Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ (individuell wählbar, mindestens **6,-Euro/Jahr und Person**) wird von dem Verein durch Lastschrift einmal jährlich zum ersten Werktag im Mai eines Jahres eingezogen. In begründeten Fällen kann der Jahresbeitrag auf Antrag erlassen werden.

Als Mitglied / Mitglieder soll/en aufgenommen werden:  
(bei unterschiedlichen Adressen/Bankverbindungen bitte getrennte Beitrittserklärungen verwenden)

**Name(n):**

**Vorname(n):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Straße:**

**PLZ/Ort:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefon:**

**Email:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aus Umwelt- und Kostengründen möchten wir gerne die Kommunikation per Email gestalten. Eine Emailadresse wäre deshalb sehr hilfreich und wird auch nur für diese Kommunikation verwendet.

Mir ist bekannt, dass die mich/uns betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Sie werden grundsätzlich nicht an Dritte weitergegeben.

Datum,            Ort

Unterschrift jedes o.a. Mitglieds

---

**Bitte unbedingt das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben!**

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Wedeler Tafel e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Wedeler Tafel e.V. auf mein / unser 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 und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wedeler Tafel e.V.  
Kronskamp132  
22880 Wedel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000302077

Mandatsreferenznummer: Wird separat mitgeteilt.

### Angaben Kontoinhaber:

Vor- und Nachname:

Strasse, HausNr.:

PLZ + Wohnort:

Mitgliedsbeitrag: € / Jahr ( bitte den Beitrag von der ersten Seite eintragen.)

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen):

Datum,

Ort

Unterschrift