



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 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 ersten 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: _____ **PLZ/Ort:** _____

Telefon: _____ **Email:** _____

Aus Umwelt- und Kostengründen möchten wir gerne die Kommunikation per Email gestalten. Eine Emailadresse wäre deshalb sehr hilfreich. Ihre Daten werden ausschließlich für die Verwaltung der Mitgliedschaft genutzt und grundsätzlich nicht an Dritte weitergegeben.

Datum, Ort Unterschrift

Lastschriftauftrag

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

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Datum, Ort Unterschrift
