TAFEL ERKRATH

Beitrittserklärung zur Tafel Erkrath e.V.

Ich möchte Mitglied der Tafel Erkrath e.V. werden. Meine Mitgliedschaft kann ich jeweils mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende schriftlich gegenüber dem Vorstand kündigen. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und nehme zur Kenntnis, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes verarbeitet werden.

Name …… Vorname ..... Geb.-Dat. ……

PLZ ……. Ort …… Str. ……..…….... Nr. …….

Tel. …….. Mobil ……..……E-Mail ……

Der Mitgliedsbeitrag von 36,00 € jährlich wird jeweils im April fällig.

- ○ Ich möchte aktiv bei der Tafel Erkrath e.V. mithelfen
- ○ Ich möchte passives Mitglied werden
- ○ Ich zahle freiwillig jährlich mehr, mein Jahresbeitrag beträgt …… €

(Spenden-) Konto der Tafel Erkrath e.V. bei der Kreissparkasse Düsseldorf:
IBAN: DE 89 3015 0200 0003 4050 65 BIC: WELADED1KSD

Datum Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die Tafel Erkrath e.V., Gläubiger-Identifikationsnr: DE29 ZZZ 000 004 811 49, widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tafel Erkrath e.V. auf mein 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.
Jede Änderung meiner Bankverbindung werde ich dem Verein innerhalb von 2 Wochen nach Wirksamwerden der Änderung mitteilen und gleichzeitig ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen.

……

Name Kontoinhaber

……

IBAN des zu belastenden Kontos BIC (bei ausländischem Konto)

Datum Unterschrift