

Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im Förderverein Tafelladen Haslach im Kinzigtal e.V.
Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an.

Nachname, Vorname – ggf. Firmenname

Geburtsdatum*

Anschrift

Email-Adresse

Telefon*

*freiwillige Angabe

Mitgliedsbeitrag

- Ich wähle meinen Mitgliedsbeitrag selbst (Mindestbeitrag **20,00 €**/jährlich) _____ €/jährlich.
Der erste Mitgliedsbeitrag ist innerhalb von vier Wochen zu entrichten. Die Folgebeiträge sind im 1. Quartal eines jeden Jahres fällig.
- Ich bin Helfender der Tafel Haslach und bin vom Mitgliedsbeitrag befreit.

Datum

Unterschrift

Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich durch:

SEPA-Lastschriftmandat

Geldinstitut

IBAN

Datum

Unterschrift

Überweisung auf eines der Konten des Fördervereins (siehe unten)